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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
20/08/2025	R$ 350.000,00	20/08/2025	553401000017840	R$ 350.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ 494,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 350.000,00
(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$ 350.494,84**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 350.494,84**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	350.000,00	R$	-	R$	350.000,00	R$	350.000,00	R$	-
TOTAL	**R$**	**350.099,00**	**R$**	**-**	**R$**	**350.099,00**	**R$**	**350.099,00**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	350.494,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	350.099,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	395,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	395,84

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 37.567-5 (BANCO DO BRASIL) - VALOR A MINAS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**494,84**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - VALOR A MINAS	R$	350.000,00
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**350.000,00**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	R$	350.000,00
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-

4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**99,00**
11.1. TARIFAS	R$	99,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**99,00**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	494,84
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	99,00

SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	395,84

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.567-5

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 494,84
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568362	R$ 99,00		R$ 395,84
20/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	10/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - VALOR A MINAS	REPASSE - VALOR A MINAS	Transferência recebida	00553401000017840		R$ 350.000,00	R$ 350.395,84
22/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA	Transferência enviada	00553062000038016	R$ 350.000,00		R$ 395,84
		0													R$ 395,84
		0													R$ 395,84

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568362	R$ 99,00
22/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	Transferência enviada	00553062000038016	R$ 350.000,00
												TOTAL DE DESPESAS:	**R$ 350.099,00**

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

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

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

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

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

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

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

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

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

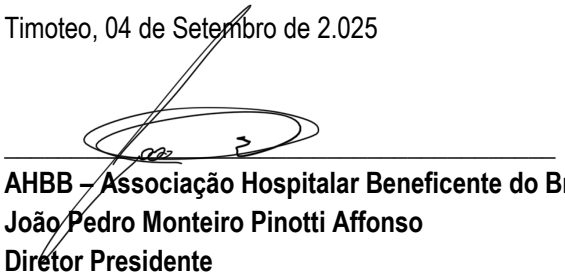
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025	
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025	
C.C 38.056-3 (BANCO DO BRASIL) - VALOR A MINAS	
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
RECEITAS	
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**
REPASSE - VALOR A MINAS	R$ -
RECURSOS PROPRIOS	R$ -
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -
RECEBIMENTOS:	**R$ -**
RENDIMENTOS	
RENDIMENTO LIQUIDO	R$ -

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	
TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	R$ -
DESPESAS	
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$ -**
1.1 SALARIOS	R$ -
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$ -
1.3 BENEFICIOS	R$ -
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$ -
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$ -
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$ -
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$ -
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$ -**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$ -
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$ -**
3.1 MATERIAIS	R$ -
3.2 MEDICAMENTOS	R$ -
3.3 DIETAS	R$ -
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$ -**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ -
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$ -
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$ -
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$ -
4.5.OPME	R$ -
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$ -

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

SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	-

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025



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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.056-3

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -
		0

		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-
		0														R$	-

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ -

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:19:05

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37567-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			494,84 C
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.362	99,00 D	395,84 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
20/08/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.017.840	350.000,00 C	350.395,84 C
				20/08 15:53 TIMOTEO			
22/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.016	350.000,00 D	395,84 C
				22/08 14:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			395,84 C

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380108051199641
01/09/2025 08:49:12

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38056-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 145.071,77
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 4.000,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 149.071,77**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 149.071,77**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 32.169,80	R$ -	R$ 32.169,80	R$ 32.169,80	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	1.800,00	R$	-	R$	1.800,00	R$	1.800,00	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	25.605,00	R$	-	R$	25.605,00	R$	25.605,00	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Outras despesas	R$	50.485,48	R$	-	R$	50.485,48	R$	50.485,48	R$ -
TOTAL	**R$**	**110.060,28**	**R$**	**-**	**R$**	**110.060,28**	**R$**	**110.060,28**	**R$ -**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	149.071,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	110.060,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	39.011,49
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	39.011,49

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	VALOR RECEBIDO	
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	4.000,00
SALDO ANTERIOR	R$	145.071,77
TOTAL DE RECEBIMENTOS:	R$	149.071,77

DESPESAS				
DATA DE PAGAMENTO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	DÉBITO	
04/08/2025	SERGIO CATARDO	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	R$	325,79
06/08/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	20.000,00
07/08/2025	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	ENXOVAL	R$	15.084,25
07/08/2025	HIDRAULICA MORAES LTDA - HIDRAULICA MORAES	COMPRA DE AQUECEDOR	R$	21.000,00
08/08/2025	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	R$	139,69
08/08/2025	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	R$	20,00
11/08/2025	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	COMPRA DE PERFURADOR	R$	4.605,00
18/08/2025	KAMILA BARROS RABELO	TRANSPORTE DOS AUDITORES	R$	1.800,00
25/08/2025	STEF COMÉRCIO E ARMARINHO LTDA	UNIFORMES	R$	17.085,55
29/08/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	30.000,00
		TOTAL DE DESPESAS:	R$	110.060,28

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	149.071,77
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	110.060,28
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	39.011,49

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 37.568-3 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**145.071,77**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	-
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	4.000,00
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**4.000,00**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**57.774,80**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	17.085,55
4.7. ENXOVAL	R$	15.084,25
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	25.605,00

4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**1.800,00**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	1.800,00
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**-**
11.1. TARIFAS	R$	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**59.574,80**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**VALOR REALIZADO**	
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	50.485,48
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**50.485,48**

VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	149.071,77
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	110.060,28
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	39.011,49

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.568-3

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 145.071,77
04/08/2025	ago/25	2025	RAFAEL CARL	-	PARTICULAR	S/N	04/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00032150434043142		R$ 4.000,00	R$ 149.071,77
04/08/2025	jul/25	2025	SERGIO CATARDO	-	REEMBOLSO	S/N	04/08/2025	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000080401	R$ 325,79		R$ 148.745,98
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA	S/N	06/08/2025	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 20.000,00		R$ 128.745,98
07/08/2025	jun/25	2025	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	14.383.204/0001-63	NOTA FISCAL	2815	27/06/2025	ENXOVAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.7. ENXOVAL	Pagamento de Boleto	00000000000080701	R$ 15.084,25		R$ 113.661,73
07/08/2025	ago/25	2025	HIDRAULICA MORAES LTDA - HIDRAULICA MORAES	04.618.513/0001-11	NOTA FISCAL	610	07/08/2025	COMPRA DE AQUECEDOR	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 21.000,00		R$ 92.661,73
08/08/2025	jul/25	2025	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	-	REEMBOLSO	S/N	08/08/2025	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000080801	R$ 139,69		R$ 92.522,04
08/08/2025	jul/25	2025	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	-	REEMBOLSO	S/N	08/08/2025	REEMBOLSO DESPESAS MIÚDAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000080802	R$ 20,00		R$ 92.502,04
11/08/2025	jul/25	2025	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	54.719.688/0001-93	NOTA FISCAL	36	08/07/2025	COMPRA DE PERFURADOR	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	Pagamento de Boleto	00000000000081101	R$ 4.605,00		R$ 87.897,04
14/08/2025	ago/25	2025	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	14/08/2025	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Devolvida	00000000000400010		R$ 1.800,00	R$ 89.697,04
14/08/2025	ago/25	2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	14/08/2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081401	R$ 1.800,00		R$ 87.897,04
18/08/2025	ago/25	2025	KAMILA BARROS RABELO	54.439.756/0001-60	NOTA FISCAL	1	13/08/2025	TRANSPORTE DOS AUDITORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Pix - Enviado	00000000000081801	R$ 1.800,00		R$ 86.097,04
25/08/2025	jun/25	2025	STEF COMÉRCIO E ARMARINHO LTDA	02.643.751/0001-51	NOTA FISCAL	4376	27/06/2025	UNIFORMES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	Transferência enviada	00553210000008043	R$ 17.085,55		R$ 69.011,49
29/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA	S/N	29/08/2025	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 30.000,00		R$ 39.011,49
		0													R$ 39.011,49
		0													R$ 39.011,49

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 102.259,04
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 102.259,04**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 102.259,04**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	2.472,30	R$	-	R$	2.472,30	R$	2.472,30	R$	-
TOTAL	**R$**	**2.571,30**	**R$**	**-**	**R$**	**2.571,30**	**R$**	**2.571,30**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	102.259,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.571,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	99.687,74
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	99.687,74

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025
C.C 38.055-5 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	VALOR RECEBIDO	
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	102.259,04
SALDO ANTERIOR	R$	-
TOTAL DE RECEBIMENTOS:	R$	102.259,04

DESPESAS				
DATA DE PAGAMENTO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	DÉBITO	
06/08/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 37.596-1 (GERAL ANTIGA)	R$	2.472,30
15/08/2025	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	R$	99,00
		TOTAL DE DESPESAS:	R$	2.571,30

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	102.259,04
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.571,30
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	99.687,74

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025	
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025	
C.C 38.055-5 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR	
SALDO ANTERIOR	**R$ -**
RECEITAS	
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**
REPASSE MUNICIPAL	R$ -
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$ 102.259,04
RECURSOS PROPRIOS	R$ -
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -
RECEBIMENTOS:	**R$ 102.259,04**
RENDIMENTOS	
RENDIMENTO LIQUIDO	R$ -

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 37.596-1 (GERAL ANTIGA)	-R$	2.472,30
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-

4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**99,00**
11.1. TARIFAS	R$	99,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**99,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**VALOR REALIZADO**	
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**

VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**

BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	99.786,74
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	99,00
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	99.687,74

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.055-5

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
04/08/2025	ago/25	2025	CAMILA CARV	-	PARTICULAR	S/N	04/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00041259154129612		R$ 3.305,29	R$ 3.305,29
04/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V A	-	PARTICULAR	S/N	04/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00041816589919152		R$ 3.917,19	R$ 7.222,48
05/08/2025	ago/25	2025	CIELO BANK	-	PARTICULAR	S/N	05/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00050952594845522		R$ 0,01	R$ 7.222,49
05/08/2025	ago/25	2025	CIELO BANK	-	PARTICULAR	S/N	05/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00051013062765882		R$ 0,01	R$ 7.222,50
05/08/2025	ago/25	2025	HELAINE MAR	-	PARTICULAR	S/N	05/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00051132427965482		R$ 4.000,00	R$ 11.222,50
05/08/2025	ago/25	2025	NAILZA MARC	-	PARTICULAR	S/N	05/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00051520366219722		R$ 700,00	R$ 11.922,50
06/08/2025	ago/25	2025	CENTRO MEDI	-	PARTICULAR	S/N	06/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00060839014806882		R$ 2.472,30	R$ 14.394,80
06/08/2025	ago/25	2025	MARCIA DE A	-	PARTICULAR	S/N	06/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00061136274187922		R$ 1.400,00	R$ 15.794,80
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	06/08/2025	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 37.596-1 (GERAL ANTIGA)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 37.596-1 (GERAL ANTIGA)	Transferência enviada	00553062000037569	R$ 2.472,30		R$ 13.322,50
07/08/2025	ago/25	2025	EDUARDO DA SIL	-	PARTICULAR	S/N	07/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00071029377123531		R$ 2.422,23	R$ 15.744,73
07/08/2025	ago/25	2025	JULLYANE CRIST	-	PARTICULAR	S/N	07/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00071659374926551		R$ 3.305,29	R$ 19.050,02
08/08/2025	ago/25	2025	CLEUDSON FE	-	PARTICULAR	S/N	08/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00081155593445322		R$ 1.400,00	R$ 20.450,02
08/08/2025	ago/25	2025	CRISTINA AP	-	PARTICULAR	S/N	08/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00081557065983902		R$ 700,00	R$ 21.150,02
11/08/2025	ago/25	2025	THIAGO HENR	-	PARTICULAR	S/N	11/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00111635214095602		R$ 5.500,00	R$ 26.650,02
12/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	12/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 4.200,00	R$ 30.850,02
12/08/2025	ago/25	2025	SCARLAT VIT	-	PARTICULAR	S/N	12/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121123446799572		R$ 2.460,79	R$ 33.310,81
15/08/2025	ago/25	2025	FRANCIELE A	-	PARTICULAR	S/N	15/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00151323241969882		R$ 4.000,00	R$ 37.310,81
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568376	R$ 99,00		R$ 37.211,81
18/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	18/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 5.500,00	R$ 42.711,81
18/08/2025	ago/25	2025	SAMUEL DIAS	-	PARTICULAR	S/N	18/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00181125385570192		R$ 5.500,00	R$ 48.211,81
19/08/2025	ago/25	2025	MARIA AUGUSTA	-	PARTICULAR	S/N	19/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00191601325394241		R$ 4.200,00	R$ 52.411,81
20/08/2025	ago/25	2025	CLIVIANE MOREI	-	PARTICULAR	S/N	20/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00201634303674231		R$ 1.400,00	R$ 53.811,81
20/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	S/N	20/08/2025	DIFERENÇA DO VALOR DE R$5500,00 RECEBIDO - RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO POR ELOISIO VALDIR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência enviada	00553401000017937	R$ 1.500,00		R$ 52.311,81
21/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	21/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 1.400,00	R$ 53.711,81
21/08/2025	ago/25	2025	RUAN CARLOS	-	PARTICULAR	S/N	21/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00211607155567502		R$ 3.200,00	R$ 56.911,81
21/08/2025	ago/25	2025	LAUDICEIA A R CARVALHO	-	PARTICULAR	S/N	21/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00300300000044312		R$ 4.500,00	R$ 61.411,81
25/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 700,00	R$ 62.111,81
25/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 700,00	R$ 62.811,81
25/08/2025	ago/25	2025	MARILAINE FERN	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00231143531117331		R$ 5.000,00	R$ 67.811,81
25/08/2025	ago/25	2025	MARILAINE FERN	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00231145546251951		R$ 500,00	R$ 68.311,81
25/08/2025	ago/25	2025	MARILAINE FERN	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00231149240388142		R$ 3.000,00	R$ 71.311,81
25/08/2025	ago/25	2025	THALITA EMA	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00251551188742622		R$ 700,00	R$ 72.011,81
25/08/2025	ago/25	2025	MARIA MARILUCI	-	PARTICULAR	S/N	25/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00252026274562561		R$ 5.500,00	R$ 77.511,81
25/08/2025	ago/25	2025	MARILAINE FERNANDES DE OLI	-	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	S/N	25/08/2025	MARILAINE FERNANDES DE OLIVEIRA - REALIZOU UM PAGAMENTO ERRADO NA CONTA, DEVOLVEMOS O VALOR.	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Enviado	00000000000082501	R$ 3.000,00		R$ 74.511,81
27/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	27/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 700,00	R$ 75.211,81
27/08/2025	ago/25	2025	RECEBIMENTO EM CARTÃO (MAQUININHA)	-	PARTICULAR	S/N	27/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Cielo Vendas Débito	00000000900927832		R$ 4.555,84	R$ 79.767,65
27/08/2025	ago/25	2025	DIERLIANY CRIS	-	PARTICULAR	S/N	27/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00270900365782351		R$ 4.500,00	R$ 84.267,65
27/08/2025	ago/25	2025	CAIO RIBEIR	-	PARTICULAR	S/N	27/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00271752007245502		R$ 4.300,00	R$ 88.567,65
28/08/2025	ago/25	2025	NAILZA MARC	-	PARTICULAR	S/N	28/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00281635012202572		R$ 4.500,00	R$ 93.067,65
29/08/2025	ago/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	29/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 2.620,09	R$ 95.687,74
29/08/2025	ago/25	2025	MASTERCAR L	-	PARTICULAR	S/N	29/08/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00291654434131521		R$ 4.000,00	R$ 99.687,74
		0													R$ 99.687,74
		0													R$ 99.687,74

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:22:54

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37568-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			145.071,77 C
04/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	32.150.434.043.142	4.000,00 C	
				03/08 21:50 00004532278643 RAFAEL CARL			
04/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	325,79 D	148.745,98 C
				04/08 14:40 SERGIO CATARDO			
06/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	20.000,00 D	128.745,98 C
				06/08 13:20 ASSOCIACAO B BRASIL			
07/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.701	15.084,25 D	
				AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	21.000,00 D	92.661,73 C
				033 3931 004618513000111 HIDRAULICA MO			
08/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.801	139,69 D	
				08/08 14:40 LAUDICEIA GOMES BARBOSA FA			
08/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.802	20,00 D	92.502,04 C
				08/08 14:40 LAUDICEIA GOMES BARBOSA FA			
11/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	4.605,00 D	87.897,04 C
				PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
14/08/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	400.010	1.800,00 C	
				DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
14/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	1.800,00 D	87.897,04 C
				336 0001 054439756000160 54.439.756 KA			
18/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.801	1.800,00 D	86.097,04 C
				18/08 16:32 54 439 756 kamila barros r			
25/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.210.000.008.043	17.085,55 D	69.011,49 C
				25/08 15:00 STEF COM E ARMARINHO LTD			
29/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	30.000,00 D	39.011,49 C
				29/08 15:40 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			39.011,49 C

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:46:08

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38055-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	41.259.154.129.612	3.305,29 C	
				04/08 12:59 00008893623609 CAMILA CARV			
04/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	41.816.589.919.152	3.917,19 C	7.222,48 C
				04/08 18:16 00075942097615 ELOISIO V A			
05/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	50.952.594.845.522	0,01 C	
				05/08 09:52 01027058000191 CIELO BANK			
05/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.013.062.765.882	0,01 C	
				05/08 10:13 01027058000191 CIELO BANK			
05/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.132.427.965.482	4.000,00 C	
				05/08 11:32 00004410737600 HELAINE MAR			
05/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.520.366.219.722	700,00 C	11.922,50 C
				05/08 15:20 00008784802693 NAILZA MARC			
06/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	60.839.014.806.882	2.472,30 C	
				06/08 08:39 10266306000148 CENTRO MEDI			
06/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	61.136.274.187.922	1.400,00 C	
				06/08 11:36 00052495353649 MARCIA DE A			
06/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.569	2.472,30 D	13.322,50 C
				06/08 13:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	71.029.377.123.531	2.422,23 C	
				07/08 10:29 09597241684 EDUARDO DA SIL			
07/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	71.659.374.926.551	3.305,29 C	19.050,02 C
				07/08 16:59 08923873608 JULLYANE CRIST			
08/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	81.155.593.445.322	1.400,00 C	
				08/08 11:55 00003646267631 CLEUDSON FE			
08/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	81.557.065.983.902	700,00 C	21.150,02 C
				08/08 15:57 00003010247664 CRISTINA AP			
11/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	111.635.214.095.602	5.500,00 C	26.650,02 C
				11/08 16:35 00006969257614 THIAGO HENR			
12/08/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	4.200,00 C	
				12/08 21:14 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
12/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	121.123.446.799.572	2.460,79 C	33.310,81 C
				12/08 11:23 00002050631600 SCARLAT VIT			
15/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	151.323.241.969.882	4.000,00 C	
				15/08 13:23 00010839000642 FRANCIELE A			
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.376	99,00 D	37.211,81 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
18/08/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	5.500,00 C	
				18/08 21:54 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
18/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	181.125.385.570.192	5.500,00 C	48.211,81 C
				18/08 11:25 00006537250609 SAMUEL DIAS			
19/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	191.601.325.394.241	4.200,00 C	52.411,81 C
				19/08 16:01 45722706604 MARIA AUGUSTA			
20/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	201.634.303.674.231	1.400,00 C	
				20/08 16:34 05792698686 CLIVIANE MOREI			
20/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.017.937	1.500,00 D	52.311,81 C
				20/08 16:33 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
21/08/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	1.400,00 C	
				21/08 08:39 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
21/08/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	211.607.155.567.502	3.200,00 C	
				21/08 16:07 00010284964603 RUAN CARLOS			

21/08/2025	0000	14105	874	Transferência recebida	300.300.000.044.312	4.500,00 C	61.411,81 C
				21/08 12:07 LAUDICEIA A R CARVALHO			
25/08/2025	3401	99020	870	Transferência recebida	603.401.000.017.937	700,00 C	
				25/08 19:18 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
25/08/2025	3401	99020	870	Transferência recebida	603.401.000.017.937	700,00 C	
				25/08 19:19 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
25/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	231.143.531.117.331	5.000,00 C	
				23/08 11:43 06632768610 MARILAINE FERN			
25/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	231.145.546.251.951	500,00 C	
				23/08 11:45 06632768610 MARILAINE FERN			
25/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	231.149.240.388.142	3.000,00 C	
				23/08 11:49 00006632768610 MARILAINE F			
25/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	251.551.188.742.622	700,00 C	
				25/08 15:51 00008766180694 THALITA EMA			
25/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	252.026.274.562.561	5.500,00 C	
				25/08 20:26 58875050600 MARIA MARILUCI			
25/08/2025	0000	13105	144	Pix - Enviado	82.501	3.000,00 D	74.511,81 C
				25/08 14:59 MARILAINE FERNANDES DE OLI			
27/08/2025	3401	99020	870	Transferência recebida	603.401.000.017.937	700,00 C	
				27/08 11:09 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
27/08/2025	0000	14024	732	Cielo Vendas Débito	900.927.832	4.555,84 C	
27/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	270.900.365.782.351	4.500,00 C	
				27/08 09:00 10016810619 DIERLIANY CRIS			
27/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	271.752.007.245.502	4.300,00 C	88.567,65 C
				27/08 17:52 00009341923670 CAIO RIBEIR			
28/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	281.635.012.202.572	4.500,00 C	93.067,65 C
				28/08 16:35 00008784802693 NAILZA MARC			
29/08/2025	3401	99020	870	Transferência recebida	603.401.000.017.937	2.620,09 C	
				29/08 16:55 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
29/08/2025	0000	14397	821	Pix - Recebido	291.654.434.131.521	4.000,00 C	99.687,74 C
				29/08 16:54 23445557000131 MASTERCAR L			
31/08/2025	0000	00000	999	S A L D O			99.687,74 C

- - - -

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
15/05/2025	R$ 3.781.737,90			
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 30.845,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 343,91
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 613.914,23
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 645.103,75**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 645.103,75**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 611.441,93	R$ -	R$ 611.441,93	R$ 611.441,93	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	898,00	R$	-	R$	898,00	R$	898,00	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**612.339,93**	**R$**	**-**	**R$**	**612.339,93**	**R$**	**612.339,93**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	645.103,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	612.339,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	32.763,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	32.763,82

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 37.569-1 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**30.845,61**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	-
REPASSE FEDERAL	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	343,91

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	R$	-
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	R$	611.441,93
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	R$	2.472,30

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**611.441,93**
1.1 SALARIOS	R$	611.441,93
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-

4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**898,00**
11.1. TARIFAS	R$	898,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**612.339,93**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-

DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	645.103,75
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	612.339,93
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	32.763,82

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.569-1

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 657,34
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	Transferência recebida	00553062000038054		R$ 611.441,93	R$ 612.099,27
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	Transferência recebida	00553062000038055		R$ 2.472,30	R$ 614.571,57
06/08/2025	jul/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 2.315,87		R$ 612.255,70
06/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000048902	R$ 601.121,91		R$ 11.133,79
06/08/2025	jul/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R$ 1.773,01		R$ 9.360,78
06/08/2025	jul/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080602	R$ 4.327,69		R$ 5.033,09
06/08/2025	jul/25	2025	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080603	R$ 1.903,45		R$ 3.129,64
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892181200075657	R$ 799,00		R$ 2.330,64
07/08/2025	ago/25	2025	RESGATE DE APLICAÇÃO BB RF FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	07/08/2025	RESGATE	RESGATE	RESGATE	BB RF Ref DI Plus Ágil	00000000001200032	R$ 2.330,64		-R$ 0,00
25/08/2025	ago/25	2025	RESGATE DE APLICAÇÃO BB RF FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	25/08/2025	RESGATE	RESGATE	RESGATE	BB RF Ref DI Plus Ágil	00000000001200032		R$ 99,00	R$ 99,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00862370805167693	R$ 99,00		-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
06/08/2025	jul/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 2.315,87
06/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000048902	R$ 601.121,91
06/08/2025	jul/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R$ 1.773,01
06/08/2025	jul/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080602	R$ 4.327,69
06/08/2025	jul/25	2025	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080603	R$ 1.903,45
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892181200075657	R$ 799,00
07/08/2025	ago/25	2025	RESGATE DE APLICAÇÃO BB RF FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	07/08/2025	RESGATE	RESGATE	RESGATE	BB RF Ref DI Plus Agil	00000000001200032	R$ 2.330,64
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00862370805167693	R$ 99,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 614.670,57

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
15/05/2025	R$ 3.781.737,90	11/08/2025	00553401000012358	R$ 142.755,02
		12/08/2025	00000000033578072	R$ 966.762,12
		20/08/2025	00553401000012358	R$ 1.427.550,24
		21/08/2025	00000000033720799	R$ 270.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 1.712.181,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 2.807.067,38
(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$ 4.519.248,76**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 4.519.248,76**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 255.265,54	R$ -	R$ 255.265,54	R$ 255.265,54	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 100.921,82	R$ -	R$ 100.921,82	R$ 100.921,82	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 153.503,60	R$ -	R$ 153.503,60	R$ 153.503,60	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 359.300,56	R$ -	R$ 359.300,56	R$ 359.300,56	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 59.154,73	R$ -	R$ 59.154,73	R$ 59.154,73	R$ -

Serviços médicos (*)	R$	1.461.093,22	R$	-	R$	1.461.093,22	R$	1.461.093,22	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$	468.478,86	R$	-	R$	468.478,86	R$	468.478,86	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locações diversas	R$	23.590,20	R$	-	R$	23.590,20	R$	23.590,20	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$	1.900,00	R$	-	R$	1.900,00	R$	1.900,00	R$ -
Combustível	R$	738,61	R$	-	R$	738,61	R$	738,61	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	1.911,65	R$	-	R$	1.911,65	R$	1.911,65	R$ -
Outras despesas	R$	611.441,93	R$	-	R$	611.441,93	R$	611.441,93	R$ -
TOTAL	**R$**	**3.497.300,72**	**R$**	**-**	**R$**	**3.497.300,72**	**R$**	**3.497.300,72**	**R$ -**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	4.519.248,76
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.497.300,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	1.021.948,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	1.021.948,04

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 38.054-7 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**1.712.181,38**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	1.840.305,26
REPASSE FEDERAL	R$	966.762,12
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**2.807.067,38**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	-R$	611.441,93

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**255.265,54**
1.1 SALARIOS	R$	28.617,61
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	18.256,62
1.3 BENEFICIOS	R$	62.714,30
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	135.687,57
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	9.989,44
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**1.461.093,22**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	1.461.093,22
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**292.705,80**
3.1 MATERIAIS	R$	167.378,82
3.2 MEDICAMENTOS	R$	100.921,82
3.3 DIETAS	R$	24.405,16
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**50.582,57**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	12.732,40
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	8.213,85

4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	23.826,05
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	5.443,12
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	367,15
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**781.022,33**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	25.000,00
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	3.000,00
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	10.323,50
5.4. RADIOLOGIA	R$	5.011,20
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	15.700,00
5.6. HEMODIALISE	R$	6.890,00
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	334.895,40
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	74.988,87
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	27.000,00
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	201.115,32
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	43.617,07
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	19.368,45
6.3. ESTERILIZACAO	R$	317,04
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	1.725,67
6.6. TRANSPORTE	R$	12.069,81
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**17.787,48**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	2.374,90
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$	15.412,58
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**23.590,20**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	11.400,00
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	12.190,20
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**1.900,00**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	1.900,00
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**1.911,65**
11.1. TARIFAS	R$	1.911,65
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**2.885.858,79**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-

DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	3.907.806,83
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.885.858,79
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	1.021.948,04

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.054-7

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 1.712.181,38
01/08/2025	jun/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2688	29/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080101	R$ 12.200,50		R$ 1.699.980,88
01/08/2025	jul/25	2025	IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA	43.534.727/0001-61	NOTA FISCAL	376	11/06/2025	SERVIÇOS DE TESTE DE CONSTANCIA EM APARELHOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080102	R$ 4.800,00		R$ 1.695.180,88
01/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83910	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080103	R$ 1.534,95		R$ 1.693.645,93
01/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83911	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080104	R$ 1.311,21		R$ 1.692.334,72
01/08/2025	jul/25	2025	VERTRAUEN IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	43.018.866/0001-32	NOTA FISCAL	1138	02/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080105	R$ 361,80		R$ 1.691.972,92
01/08/2025	abr/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2685	29/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080106	R$ 12.200,50		R$ 1.679.772,42
04/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	213114	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149000000206	R$ 2.310,00		R$ 1.677.462,42
04/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	866891	08/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 2.650,50		R$ 1.674.811,92
04/08/2025	mai/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	178	31/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080401	R$ 421,83		R$ 1.674.390,09
04/08/2025	jul/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	324	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080402	R$ 19.452,00		R$ 1.654.938,09
04/08/2025	jul/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	339	01/08/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080403	R$ 15.700,00		R$ 1.639.238,09
04/08/2025	jul/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	155	01/08/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080404	R$ 25.000,00		R$ 1.614.238,09
04/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33228	04/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000080405	R$ 2.275,00		R$ 1.611.963,09
04/08/2025	jul/25	2025	ARTES PAPELARIA E LTYRARIA LTDA	23.128.887/0001 -01	NOTA FISCAL	4795	17/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000080406	R$ 299,00		R$ 1.611.664,09
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83913	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080407	R$ 246,55		R$ 1.611.417,54
04/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3454	04/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000080408	R$ 660,00		R$ 1.610.757,54
04/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	15660	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080409	R$ 3.617,60		R$ 1.607.139,94
04/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240661	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080410	R$ 1.246,10		R$ 1.605.893,84
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	839009	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080411	R$ 1.311,21		R$ 1.604.582,63
04/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19637	04/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080412	R$ 6.680,50		R$ 1.597.902,13
04/08/2025	jul/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	5891	07/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080413	R$ 3.678,75		R$ 1.594.223,38
04/08/2025	jul/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48561	14/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080414	R$ 236,28		R$ 1.593.987,10
04/08/2025	jun/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	RECIBO	18989	01/07/2025	SUPORTE TECNICO AO SISTEMA DE NUVEM	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000080415	R$ 1.653,27		R$ 1.592.333,83
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83912	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080416	R$ 456,40		R$ 1.591.877,43
05/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	4	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080501	R$ 37.401,73		R$ 1.554.475,70
05/08/2025	jul/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002566	04/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080502	R$ 4.731,66		R$ 1.549.744,04
05/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240863	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080503	R$ 13.621,64		R$ 1.536.122,40
05/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	299832	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080504	R$ 13.787,80		R$ 1.522.334,60
05/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00842171200015038	R$ 13,00		R$ 1.522.321,60
06/08/2025	jul/25	2025	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00550365000067425	R$ 1.797,73		R$ 1.520.523,87
06/08/2025	jul/25	2025	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	-	TRCT	S/N	30/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00551009000139754	R$ 1.530,56		R$ 1.518.993,31
06/08/2025	jul/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.600/0001-00	NOTA FISCAL	34	28/07/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00		R$ 1.513.993,31
06/08/2025	jul/25	2025	ISABELA BEATRIZ COELHO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00551587000047263	R$ 1.732,73		R$ 1.512.260,58
06/08/2025	jul/25	2025	KENIA BICALHO VITAL	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000038501	R$ 3.211,14		R$ 1.509.049,44
06/08/2025	jul/25	2025	MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071536	R$ 4.043,60		R$ 1.505.005,84
06/08/2025	jul/25	2025	BENICIA CRISTINA GOMES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000072152	R$ 1.766,08		R$ 1.503.239,76
06/08/2025	jul/25	2025	RAFAEL VINICIUS DO CARMO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000072153	R$ 1.434,55		R$ 1.501.805,21
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	Transferência enviada	00553062000037569	R$ 611.441,93		R$ 890.363,28
06/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	2029361	09/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149000306406	R$ 854,93		R$ 889.508,35
06/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867074	09/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 5.741,84		R$ 883.766,51
06/08/2025	jul/25	2025	KARINA GONZAGA RODRIGUES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000013450	R$ 2.258,27		R$ 881.508,24
06/08/2025	jul/25	2025	FELICIANA APARECIDA XAVIER	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000021462	R$ 4.225,19		R$ 877.283,05
06/08/2025	jul/25	2025	WLADILENE MORAES DE ASSIS	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000021763	R$ 1.341,47		R$ 875.941,58
06/08/2025	jul/25	2025	VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00557617000002317	R$ 3.261,79		R$ 872.679,79
06/08/2025	jul/25	2025	TAINA COELHO DOS SANTOS	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00557617000005821	R$ 3.545,06		R$ 869.134,73
06/08/2025	jul/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	4	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R$ 18.000,00		R$ 851.134,73
06/08/2025	jul/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	24	04/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080602	R$ 18.000,00		R$ 833.134,73
06/08/2025	jul/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	104232	07/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080603	R$ 1.385,00		R$ 831.749,73
06/08/2025	jul/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	59263	07/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000080604	R$ 4.863,02		R$ 826.886,71
06/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33237	07/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000080605	R$ 1.599,60		R$ 825.287,11
06/08/2025	jul/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	9	05/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080606	R$ 32.847,50		R$ 792.439,61
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014685	R$ 13,00		R$ 792.426,61
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014686	R$ 13,00		R$ 792.413,61
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014687	R$ 13,00		R$ 792.400,61
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892181200257333	R$ 10,00		R$ 792.390,61

AHBB | REDE SANTA CASA

07/08/2025	ago/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	688	04/08/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 3.000,00		R$ 789.390,61
07/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33248	08/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080701	R$ 7.994,80		R$ 781.395,81
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	20	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 2.390,00		R$ 779.005,81
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	83	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080703	R$ 244,01		R$ 778.761,80
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	80	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080704	R$ 31.909,00		R$ 746.852,80
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	81	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080705	R$ 128.227,25		R$ 618.625,55
07/08/2025	jul/25	2025	G M DE PAULA	20.164.645/0001-77	NOTA FISCAL	228	22/07/2025	MATERIAL TELA MOSQUITEIRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080706	R$ 4.095,20		R$ 614.530,35
07/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	146920	08/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080707	R$ 554,95		R$ 613.975,40
07/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	1207	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080708	R$ 3.400,00		R$ 610.575,40
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	241007	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080709	R$ 10.123,57		R$ 600.451,83
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240986	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080710	R$ 1.447,00		R$ 599.004,83
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240985	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080711	R$ 2.160,50		R$ 596.844,33
07/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19644	08/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080712	R$ 3.088,30		R$ 593.756,03
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	15741	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080713	R$ 1.347,00		R$ 592.409,03
07/08/2025	jul/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	80	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pix - Enviado	00000000000080714	R$ 7.000,00		R$ 585.409,03
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	18	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080715	R$ 4.185,00		R$ 581.224,03
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	19	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080716	R$ 5.226,00		R$ 575.998,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006304	R$ 13,00		R$ 575.985,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006305	R$ 13,00		R$ 575.972,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006306	R$ 13,00		R$ 575.959,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006307	R$ 13,00		R$ 575.946,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006308	R$ 13,00		R$ 575.933,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006309	R$ 13,00		R$ 575.920,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006310	R$ 13,00		R$ 575.907,03
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892191200242226	R$ 10,00		R$ 575.897,03
08/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19864	24/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000080801	R$ 1.800,00		R$ 574.097,03
08/08/2025	jul/25	2025	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	16.567.488/0001-73	NOTA FISCAL	455	01/08/2025	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	Pagamento de Boleto	00000000000080802	R$ 1.725,67		R$ 572.371,36
08/08/2025	jul/25	2025	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/00001-29	NOTA FISCAL	2553	09/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080803	R$ 1.853,30		R$ 570.518,06
08/08/2025	jul/25	2025	EQIIIPEX CONI DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA	08.719.179/0001-43	NOTA FISCAL	48355	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080804	R$ 1.975,00		R$ 568.543,06
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851181	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080805	R$ 2.037,79		R$ 566.505,27
08/08/2025	jul/25	2025	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/00001-29	NOTA FISCAL	2554	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080806	R$ 6.367,08		R$ 560.138,19
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851356	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080807	R$ 7.828,92		R$ 552.309,27
08/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	922	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080808	R$ 1.840,00		R$ 550.469,27
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	846182	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080809	R$ 11.872,02		R$ 538.597,25
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	846236	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080810	R$ 20.979,71		R$ 517.617,54
11/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	11/08/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 142.755,02	R$ 660.372,56
11/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	2030890	14/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149003306406	R$ 5.532,20		R$ 654.840,36
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84324	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081101	R$ 291,98		R$ 654.548,38
11/08/2025	jul/25	2025	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	04.943.149/0001-65	NOTA FISCAL	146827	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081102	R$ 372,00		R$ 654.176,38
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84091	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081103	R$ 385,67		R$ 653.790,71
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	192	31/07/2025	REPARO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081104	R$ 2.650,00		R$ 651.140,71
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	193	31/07/2025	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081105	R$ 3.426,68		R$ 647.714,03
11/08/2025	jul/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	123505	11/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081106	R$ 4.734,40		R$ 642.979,63
11/08/2025	jul/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	793	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081107	R$ 4.983,00		R$ 637.996,63
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84327	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081108	R$ 553,28		R$ 637.443,35
11/08/2025	jul/25	2025	JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	NOTA FISCAL	8148	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081109	R$ 5.602,00		R$ 631.841,35
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	5	05/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081110	R$ 1.400,00		R$ 630.441,35
11/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19677	10/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000081111	R$ 1.758,80		R$ 628.682,55
11/08/2025	jul/25	2025	TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	23.143.477/0001-21	NOTA FISCAL	427	30/07/2025	MANUTENCAO CORRETIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081112	R$ 1.490,00		R$ 627.192,55
11/08/2025	jul/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	124582	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081113	R$ 6.921,60		R$ 620.270,95
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84090	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081114	R$ 928,34		R$ 619.342,61
11/08/2025	jul/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	73442	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081115	R$ 15.700,00		R$ 603.642,61
11/08/2025	jul/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	791	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081116	R$ 4.683,00		R$ 598.959,61
11/08/2025	jul/25	2025	CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA	40.175.705/0001-64	NOTA FISCAL	287257	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081117	R$ 2.854,20		R$ 596.105,41
11/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3457	10/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081118	R$ 1.553,00		R$ 594.552,41

AHBB | REDE SANTA CASA

11/08/2025	jul/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	24267	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081119	R$ 2.927,00		R$ 591.625,41
11/08/2025	jul/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	343665	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081120	R$ 1.076,99		R$ 590.548,42
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84061	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081121	R$ 907,35		R$ 589.641,07
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84326	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081122	R$ 360,21		R$ 589.280,86
11/08/2025	jul/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4385	30/07/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081123	R$ 10.323,50		R$ 578.957,36
11/08/2025	jul/25	2025	REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	60.296.790/0001-26	FATURA	5	25/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081124	R$ 12.190,20		R$ 566.767,16
11/08/2025	jul/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	220	04/08/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO DA AGUA DA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081125	R$ 6.890,00		R$ 559.877,16
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043382	R$ 13,00		R$ 559.864,16
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043383	R$ 13,00		R$ 559.851,16
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043384	R$ 13,00		R$ 559.838,16
12/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	12/08/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE FEDERAL	REPASSE FEDERAL	TED-Crédito em Conta	00000000033578072		R$ 966.762,12	R$ 1.526.600,28
12/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84332	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081201	R$ 1.311,21		R$ 1.525.289,07
12/08/2025	jul/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	492	11/07/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081202	R$ 1.800,00		R$ 1.523.489,07
12/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892241200234934	R$ 10,00		R$ 1.523.479,07
13/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84422	21/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081301	R$ 330,23		R$ 1.523.148,84
13/08/2025	jul/25	2025	EDNALDO SALGADO. ME	12.283.132/0001-57	NOTA FISCAL	11057	16/07/2025	PRODUTOS PARA MATERNIDADE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081302	R$ 351,16		R$ 1.522.797,68
13/08/2025	jul/25	2025	POSTO REDE RIVA 6 LTDA. EPP	23.928.593/0001-56	NOTA FISCAL	13608	31/07/2025	COMBUSTÍVEL	COMBUSTÍVEL	6.6. TRANSPORTE	Pagamento de Boleto	00000000000081303	R$ 738,61		R$ 1.522.059,07
13/08/2025	jul/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	124203	16/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081304	R$ 950,00		R$ 1.521.109,07
13/08/2025	jul/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	1034	30/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081305	R$ 1.881,10		R$ 1.519.227,97
13/08/2025	jul/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	9258	12/08/2025	MANUTENÇÃO PMOC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081306	R$ 6.000,00		R$ 1.513.227,97
13/08/2025	jul/25	2025	LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	32.158.683/0010-97	NOTA FISCAL	28	04/08/2025	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081307	R$ 334.895,40		R$ 1.178.332,57
13/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832251100094624	R$ 13,00		R$ 1.178.319,57
13/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832251100094626	R$ 13,00		R$ 1.178.306,57
14/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	868937	18/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 1.871,70		R$ 1.176.434,87
14/08/2025	jul/25	2025	SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA	08.787.799/0001-10	NOTA FISCAL	397959	14/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081401	R$ 728,76		R$ 1.175.706,11
14/08/2025	jul/25	2025	SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	12.375.009/0001-66	NOTA FISCAL	30942	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081402	R$ 1.964,00		R$ 1.173.742,11
14/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	146884	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081403	R$ 4.554,79		R$ 1.169.187,32
14/08/2025	jul/25	2025	IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	12.014.689/0001-92	NOTA FISCAL	698	13/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081404	R$ 1.995,00		R$ 1.167.192,32
14/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19881	25/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000081405	R$ 41.400,00		R$ 1.125.792,32
14/08/2025	jul/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1942	16/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081406	R$ 396,00		R$ 1.125.396,32
14/08/2025	jul/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	593	02/08/2025	SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAUDE OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	00000000000081407	R$ 27.000,00		R$ 1.098.396,32
14/08/2025	jul/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.631.882/0001-93	NOTA FISCAL	8238	01/08/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000081408	R$ 2.191,30		R$ 1.096.205,02
14/08/2025	jul/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.519/0001-18	NOTA FISCAL	1960	01/08/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000081409	R$ 183,60		R$ 1.096.021,42
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093895	R$ 13,00		R$ 1.096.008,42
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093897	R$ 13,00		R$ 1.095.995,42
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00862261200102051	R$ 29,02		R$ 1.095.966,40
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568375	R$ 99,00		R$ 1.095.867,40
18/08/2025	jul/25	2025	LABORATORIO CERTIFICAR LTDA	11.166.489/0001-92	NOTA FISCAL	1558	17/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	Transferência enviada	00551009000077185	R$ 3.333,33		R$ 1.092.534,07
18/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867399	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 37.087,35		R$ 1.055.446,72
18/08/2025	jul/25	2025	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	-	TRCT	S/N	25/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00553401000021490	R$ 1.357,35		R$ 1.054.089,37
18/08/2025	ago/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	894	13/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081801	R$ 1.600,00		R$ 1.052.489,37
18/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	191	31/07/2025	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081802	R$ 2.645,90		R$ 1.049.843,47
18/08/2025	abr/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126284	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081803	R$ 1.783,35		R$ 1.048.060,12
18/08/2025	jul/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126288	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081804	R$ 4.816,80		R$ 1.043.243,32
18/08/2025	jun/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126289	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081805	R$ 5.832,00		R$ 1.037.411,32
18/08/2025	mai/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126287	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081806	R$ 6.936,30		R$ 1.030.475,02
18/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	941	16/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081807	R$ 1.075,00		R$ 1.029.400,02
18/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19728	17/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081808	R$ 992,70		R$ 1.028.407,32

AHBB | REDE SANTA CASA

18/08/2025	jul/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11679	01/07/2025	ALUGUEL DE SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000081809	R$ 4.006,60		R$ 1.024.400,72
18/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882301100187442	R$ 13,00		R$ 1.024.387,72
18/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882301100187444	R$ 13,00		R$ 1.024.374,72
19/08/2025	jul/25	2025	ROYAL EXECUTIVE LTDA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	2	14/08/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081901	R$ 10.200,00		R$ 1.014.174,72
19/08/2025	jul/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/08/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000081902	R$ 75.971,66		R$ 938.203,06
19/08/2025	jul/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653292/0001-87	NOTA FISCAL	495	06/08/2025	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081903	R$ 1.800,00		R$ 936.403,06
19/08/2025	jul/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-39	NOTA FISCAL	973	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081904	R$ 442,99		R$ 935.960,07
19/08/2025	jul/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-39	NOTA FISCAL	974	06/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081905	R$ 2.834,70		R$ 933.125,37
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892311200018358	R$ 13,00		R$ 933.112,37
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892311200213569	R$ 24,38		R$ 933.087,99
20/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	20/08/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 1.427.550,24	R$ 2.360.638,23
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 18.256,62		R$ 2.342.381,61
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 62.710,50		R$ 2.279.671,11
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 58.425,36		R$ 2.221.245,75
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 14.478,82		R$ 2.206.766,93
20/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867399	10/07/2025	DIFERENÇA DE PAGAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 0,50		R$ 2.206.766,43
20/08/2025	jul/25	2025	IBIPAR S.A.	07.729.358/0001-07	NOTA FISCAL	1821572	01/08/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000082001	R$ 1.900,00		R$ 2.204.866,43
20/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	56308	01/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082002	R$ 935,88		R$ 2.203.930,55
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84551	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082003	R$ 1.311,21		R$ 2.202.619,34
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84549	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082004	R$ 265,55		R$ 2.202.353,79
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84550	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082005	R$ 657,22		R$ 2.201.696,57
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84548	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082006	R$ 1.357,09		R$ 2.200.339,48
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84554	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082007	R$ 497,18		R$ 2.199.842,30
21/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	10/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	TED-Crédito em Conta	00000000033720799		R$ 270.000,00	R$ 2.469.842,30
21/08/2025	ago/25	2025	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	-	TRCT	S/N	15/08/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00550365000046504	R$ 3.251,08		R$ 2.466.591,22
21/08/2025	ago/25	2025	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	-	TRCT	S/N	13/08/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00551587000046572	R$ 3.850,45		R$ 2.462.740,77
21/08/2025	jul/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	173	21/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082101	R$ 706,65		R$ 2.462.034,12
21/08/2025	jul/25	2025	IPANUTRE SATIDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	647	11/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000082102	R$ 6.358,40		R$ 2.455.675,72
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128854	R$ 13,00		R$ 2.455.662,72
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832331100357244	R$ 10,00		R$ 2.455.652,72
22/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	5	21/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082201	R$ 36.777,31		R$ 2.418.875,41
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	229238	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082202	R$ 1.109,21		R$ 2.417.766,20
22/08/2025	jul/25	2025	DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP	18.581.853/0001-20	NOTA FISCAL	128266	21/07/2025	EPI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	Pagamento de Boleto	00000000000082203	R$ 367,15		R$ 2.417.399,05
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	57100	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082204	R$ 935,88		R$ 2.416.463,17
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	229149	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082205	R$ 965,05		R$ 2.415.498,12
22/08/2025	jul/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	1050	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000082206	R$ 1.598,90		R$ 2.413.899,22
22/08/2025	ago/25	2025	FGTS DIFERENÇA DIMIRENDRE	-	GUIA	S/N	21/08/2025	FGTS DIFERENÇA DIMIRENDRE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000082207	R$ 72,89		R$ 2.413.826,33
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00812341100143257	R$ 13,00		R$ 2.413.813,33
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00872341200114272	R$ 10,00		R$ 2.413.803,33
25/08/2025	jul/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	202510000000084	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550365000006356	R$ 4.692,50		R$ 2.409.110,83
25/08/2025	jul/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	202500000000050	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550489000027289	R$ 1.313,90		R$ 2.407.796,93
25/08/2025	jul/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	304	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550495000003118	R$ 3.754,00		R$ 2.404.042,93
25/08/2025	jul/25	2025	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	19.360.314/0001-23	NOTA FISCAL	1267	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00551400000045174	R$ 12.923,07		R$ 2.391.119,86
25/08/2025	jul/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	202500000000600	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$ 15.189,57		R$ 2.375.930,29
25/08/2025	jul/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	205	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00553401000018475	R$ 18.000,00		R$ 2.357.930,29
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	41	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082500	R$ 4.270,18		R$ 2.353.660,11
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1125	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082501	R$ 15.954,50		R$ 2.337.705,61
25/08/2025	jul/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	289	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082501	R$ 6.162,82		R$ 2.331.542,79
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1126	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082502	R$ 2.440,10		R$ 2.329.102,69
25/08/2025	jul/25	2025	ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	41.194.208/0001-76	NOTA FISCAL	202500000000357	11/08/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082502	R$ 43.617,07		R$ 2.285.485,62
25/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	244573	29/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082503	R$ 1.059,96		R$ 2.284.425,66
25/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1556	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082503	R$ 7.601,85		R$ 2.276.823,81
25/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	959	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082504	R$ 1.680,00		R$ 2.275.143,81
25/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1557	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082504	R$ 12.510,20		R$ 2.262.633,61

25/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	960	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082505	R$ 2.240,00		R$ 2.260.393,61
25/08/2025	jul/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	202500000000005	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082505	R$ 12.600,00		R$ 2.247.793,61
25/08/2025	jul/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	343664	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082506	R$ 6.922,85		R$ 2.240.870,76
25/08/2025	jul/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	202500000000007	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082506	R$ 4.200,00		R$ 2.236.670,76
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAOLTDA	08.250.880/0001-66	NOTA FISCAL	2339	04/08/2025	LICENÇA DE USO DO SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000082507	R$ 1.877,00		R$ 2.234.793,76
25/08/2025	jul/25	2025	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	48.888.584/0001-00	NOTA FISCAL	202500000000012	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082507	R$ 1.400,00		R$ 2.233.393,76
25/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	302305	29/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082508	R$ 335,06		R$ 2.233.058,70
25/08/2025	jul/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	8	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082508	R$ 3.250,00		R$ 2.229.808,70
25/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	302306	29/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082509	R$ 968,00		R$ 2.228.840,70
25/08/2025	jul/25	2025	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	53.860.304/0001-95	NOTA FISCAL	37	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082509	R$ 2.440,10		R$ 2.226.400,60
25/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	871254	29/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082510	R$ 1.528,00		R$ 2.224.872,60
25/08/2025	jul/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	69	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082510	R$ 7.601,85		R$ 2.217.270,75
25/08/2025	jul/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001.04	NOTA FISCAL	666	14/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000082511	R$ 247,94		R$ 2.217.022,81
25/08/2025	jul/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	96	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082511	R$ 27.544,97		R$ 2.189.477,84
25/08/2025	jul/25	2025	DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP	18.581.853/0001-20	NOTA FISCAL	129244	11/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000082512	R$ 164,85		R$ 2.189.312,99
25/08/2025	jul/25	2025	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	60.352.437/0001-16	NOTA FISCAL	7	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082512	R$ 21.450,00		R$ 2.167.862,99
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	102	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082513	R$ 21.704,60		R$ 2.146.158,39
25/08/2025	jul/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	149	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082514	R$ 11.284,80		R$ 2.134.873,59
25/08/2025	jul/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	157	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082515	R$ 8.000,00		R$ 2.126.873,59
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	196	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082516	R$ 3.600,00		R$ 2.123.273,59
25/08/2025	jul/25	2025	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	362	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082517	R$ 9.103,45		R$ 2.114.170,14
25/08/2025	jul/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	555	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082518	R$ 14.283,37		R$ 2.099.886,77
25/08/2025	jul/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	568	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082519	R$ 11.654,70		R$ 2.088.232,07
25/08/2025	jul/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	594	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082520	R$ 7.508,00		R$ 2.080.724,07
25/08/2025	jul/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	595	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082521	R$ 10.323,50		R$ 2.070.400,57
25/08/2025	jul/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	701	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082522	R$ 22.430,15		R$ 2.047.970,42
25/08/2025	jul/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	702	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082523	R$ 19.552,08		R$ 2.028.418,34
25/08/2025	jul/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	724	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082524	R$ 32.400,00		R$ 1.996.018,34
25/08/2025	jul/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	742	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082525	R$ 15.859,53		R$ 1.980.158,81
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1124	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082526	R$ 1.220,05		R$ 1.978.938,76
25/08/2025	jul/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000012	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082527	R$ 19.426,95		R$ 1.959.511,81
25/08/2025	jul/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	13	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082528	R$ 5.600,00		R$ 1.953.911,81
25/08/2025	jul/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	202500000000018	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082529	R$ 6.000,00		R$ 1.947.911,81
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	202500000000022	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082530	R$ 19.800,00		R$ 1.928.111,81
25/08/2025	jul/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	202500000000026	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082531	R$ 23.600,00		R$ 1.904.511,81
25/08/2025	jul/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	27	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082532	R$ 12.616,67		R$ 1.891.895,14
25/08/2025	jul/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	202500000000030	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082533	R$ 5.100,00		R$ 1.886.795,14
25/08/2025	jul/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	202500000000033	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082534	R$ 13.869,96		R$ 1.872.925,18
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	202500000000037	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082535	R$ 1.877,00		R$ 1.871.048,18
25/08/2025	jul/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	202500000000040	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082536	R$ 28.718,10		R$ 1.842.330,08
25/08/2025	jul/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	202500000000044	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082537	R$ 13.485,96		R$ 1.828.844,12
25/08/2025	jul/25	2025	NUNES CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	47	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082538	R$ 7.200,06		R$ 1.821.644,06
25/08/2025	jul/25	2025	TOLENTINO SERVMED LTDA	41.570.404/0001-06	NOTA FISCAL	202500000000052	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082539	R$ 10.833,33		R$ 1.810.810,73
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	202500000000053	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082540	R$ 3.941,70		R$ 1.806.869,03
25/08/2025	jul/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	202500000000056	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082541	R$ 3.378,60		R$ 1.803.490,43
25/08/2025	jul/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	202500000000073	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082542	R$ 9.760,44		R$ 1.793.729,99
25/08/2025	jul/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000079	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082543	R$ 18.582,30		R$ 1.775.147,69
25/08/2025	jul/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	202510000000084	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082544	R$ 4.692,50		R$ 1.770.455,19
25/08/2025	jul/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA.	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	202500000000132	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082545	R$ 16.142,20		R$ 1.754.312,99
25/08/2025	jul/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	202500000000185	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082546	R$ 4.299,92		R$ 1.750.013,07
25/08/2025	jul/25	2025	M A M PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.065.645/0001-04	NOTA FISCAL	238	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082547	R$ 3.000,06		R$ 1.747.013,01
25/08/2025	jul/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	202500000000242	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082548	R$ 4.129,40		R$ 1.742.883,61
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2342	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082549	R$ 14.602,66		R$ 1.728.280,95
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2343	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082550	R$ 619,78		R$ 1.727.661,17
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2344	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082551	R$ 1.689,30		R$ 1.725.971,87
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2713	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082552	R$ 12.200,50		R$ 1.713.771,37
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	56	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082553	R$ 3.033,33		R$ 1.710.738,04
25/08/2025	jul/25	2025	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	37.355.193/0001-03	NOTA FISCAL	2025176	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082554	R$ 7.800,00		R$ 1.702.938,04
25/08/2025	jul/25	2025	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.787.895/0001-94	NOTA FISCAL	39	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082555	R$ 1.800,00		R$ 1.701.138,04
25/08/2025	jul/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.842.821/0001-39	NOTA FISCAL	70	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082556	R$ 15.058,33		R$ 1.686.079,71
25/08/2025	jul/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	87	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082557	R$ 15.600,00		R$ 1.670.479,71
25/08/2025	jul/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	126	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082558	R$ 11.700,00		R$ 1.658.779,71
25/08/2025	jul/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	127	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082559	R$ 5.100,06		R$ 1.653.679,65
25/08/2025	jul/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	267	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082560	R$ 19.896,20		R$ 1.633.783,45
25/08/2025	jul/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	282	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082561	R$ 6.000,00		R$ 1.627.783,45
25/08/2025	jul/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	703	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082562	R$ 14.000,00		R$ 1.613.783,45
25/08/2025	jul/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	608	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082563	R$ 9.121,99		R$ 1.604.661,46
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1628	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082564	R$ 15.200,22		R$ 1.589.461,24
25/08/2025	jul/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	202500000000011	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082565	R$ 35.100,00		R$ 1.554.361,24
25/08/2025	jul/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	202500000000045	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082566	R$ 650,00		R$ 1.553.711,24
25/08/2025	jul/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	202500000000103	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082567	R$ 3.941,70		R$ 1.549.769,54
25/08/2025	jul/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	24	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082568	R$ 23.275,00		R$ 1.526.494,54

25/08/2025	jul/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	353	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082569	R$	36.200,05	R$ 1.490.294,49
25/08/2025	jul/25	2025	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1106	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082570	R$	8.446,50	R$ 1.481.847,99
25/08/2025	jul/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	202500000000005	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082571	R$	10.800,00	R$ 1.471.047,99
25/08/2025	jul/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	202500000000026	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082572	R$	12.600,00	R$ 1.458.447,99
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	202500000000027	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082573	R$	9.300,06	R$ 1.449.147,93
25/08/2025	jul/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	202500000000028	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082574	R$	7.200,00	R$ 1.441.947,93
25/08/2025	jul/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	202500000000028	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082575	R$	9.000,00	R$ 1.432.947,93
25/08/2025	jul/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	202500000000046	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082576	R$	6.757,20	R$ 1.426.190,73
25/08/2025	jul/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	202500000000053	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082577	R$	6.522,58	R$ 1.419.668,15
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	202500000000053	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082578	R$	1.800,00	R$ 1.417.868,15
25/08/2025	jul/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	202500000000056	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082579	R$	3.200,00	R$ 1.414.668,15
25/08/2025	jul/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	202500000000057	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082580	R$	1.300,00	R$ 1.413.368,15
25/08/2025	jul/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	202500000000092	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082581	R$	1.800,00	R$ 1.411.568,15
25/08/2025	jul/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	202500000000115	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082582	R$	16.986,85	R$ 1.394.581,30
25/08/2025	jul/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	202500000000118	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082583	R$	2.600,00	R$ 1.391.981,30
25/08/2025	jul/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	202500000000233	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082584	R$	1.689,30	R$ 1.390.292,00
25/08/2025	jul/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	202500000000027	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082585	R$	55.200,52	R$ 1.335.091,48
25/08/2025	jul/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082586	R$	3.000,00	R$ 1.332.091,48
25/08/2025	jul/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	197	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082587	R$	3.800,16	R$ 1.328.291,32
25/08/2025	jul/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	202500000010283	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082588	R$	4.399,92	R$ 1.323.891,40
25/08/2025	jul/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	6661	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082589	R$	29.842,54	R$ 1.294.048,86
25/08/2025	jul/25	2025	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	61.266.527/0001-57	NOTA FISCAL	202500000000003	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082590	R$	6.600,00	R$ 1.287.448,86
25/08/2025	jul/25	2025	I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.	49.456.081/0001-28	NOTA FISCAL	202500000000010	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082591	R$	1.000,00	R$ 1.286.448,86
25/08/2025	jul/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	30	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082592	R$	2.846,79	R$ 1.283.602,07
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000274	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082593	R$	136.176,35	R$ 1.147.425,72
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	202500000000563	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082594	R$	6.757,20	R$ 1.140.668,52
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2881	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082595	R$	22.524,00	R$ 1.118.144,52
25/08/2025	jul/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	169	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082596	R$	6.500,00	R$ 1.111.644,52
25/08/2025	jul/25	2025	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	60.915.632/0001-07	NOTA FISCAL	202500000000003	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082597	R$	3.450,00	R$ 1.108.194,52
25/08/2025	jul/25	2025	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	48.924.130/0001-47	NOTA FISCAL	6	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082598	R$	6.600,00	R$ 1.101.594,52
25/08/2025	jul/25	2025	MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	10.717.173/0001-89	NOTA FISCAL	202500000000297	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082599	R$	20.000,00	R$ 1.081.594,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262277	R$	13,00	R$ 1.081.581,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262279	R$	13,00	R$ 1.081.568,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262281	R$	13,00	R$ 1.081.555,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262283	R$	13,00	R$ 1.081.542,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262285	R$	13,00	R$ 1.081.529,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262287	R$	13,00	R$ 1.081.516,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262289	R$	13,00	R$ 1.081.503,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262291	R$	13,00	R$ 1.081.490,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262293	R$	13,00	R$ 1.081.477,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262295	R$	13,00	R$ 1.081.464,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262297	R$	13,00	R$ 1.081.451,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262299	R$	13,00	R$ 1.081.438,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262301	R$	13,00	R$ 1.081.425,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262303	R$	13,00	R$ 1.081.412,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262305	R$	13,00	R$ 1.081.399,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262307	R$	13,00	R$ 1.081.386,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262309	R$	13,00	R$ 1.081.373,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262311	R$	13,00	R$ 1.081.360,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262313	R$	13,00	R$ 1.081.347,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262315	R$	13,00	R$ 1.081.334,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262317	R$	13,00	R$ 1.081.321,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262319	R$	13,00	R$ 1.081.308,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262321	R$	13,00	R$ 1.081.295,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262323	R$	13,00	R$ 1.081.282,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262325	R$	13,00	R$ 1.081.269,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262327	R$	13,00	R$ 1.081.256,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262329	R$	13,00	R$ 1.081.243,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262331	R$	13,00	R$ 1.081.230,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262333	R$	13,00	R$ 1.081.217,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262335	R$	13,00	R$ 1.081.204,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262337	R$	13,00	R$ 1.081.191,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262339	R$	13,00	R$ 1.081.178,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262341	R$	13,00	R$ 1.081.165,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262343	R$	13,00	R$ 1.081.152,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262345	R$	13,00	R$ 1.081.139,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262347	R$	13,00	R$ 1.081.126,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262349	R$	13,00	R$ 1.081.113,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262351	R$	13,00	R$ 1.081.100,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262353	R$	13,00	R$ 1.081.087,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262355	R$	13,00	R$ 1.081.074,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262357	R$	13,00	R$ 1.081.061,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262359	R$	13,00	R$ 1.081.048,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262361	R$	13,00	R$ 1.081.035,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262363	R$	13,00	R$ 1.081.022,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262365	R$	13,00	R$ 1.081.009,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262367	R$	13,00	R$ 1.080.996,52

25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262369	R$	13,00		R$ 1.080.983,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262371	R$	13,00		R$ 1.080.970,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262373	R$	13,00		R$ 1.080.957,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262375	R$	13,00		R$ 1.080.944,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262377	R$	13,00		R$ 1.080.931,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262379	R$	13,00		R$ 1.080.918,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262381	R$	13,00		R$ 1.080.905,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262383	R$	13,00		R$ 1.080.892,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262385	R$	13,00		R$ 1.080.879,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262387	R$	13,00		R$ 1.080.866,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262389	R$	13,00		R$ 1.080.853,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262391	R$	13,00		R$ 1.080.840,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262393	R$	13,00		R$ 1.080.827,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262395	R$	13,00		R$ 1.080.814,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262397	R$	13,00		R$ 1.080.801,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262399	R$	13,00		R$ 1.080.788,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262401	R$	13,00		R$ 1.080.775,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262403	R$	13,00		R$ 1.080.762,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262405	R$	13,00		R$ 1.080.749,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262407	R$	13,00		R$ 1.080.736,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262409	R$	13,00		R$ 1.080.723,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262411	R$	13,00		R$ 1.080.710,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262413	R$	13,00		R$ 1.080.697,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262415	R$	13,00		R$ 1.080.684,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262417	R$	13,00		R$ 1.080.671,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262419	R$	13,00		R$ 1.080.658,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262421	R$	13,00		R$ 1.080.645,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262423	R$	13,00		R$ 1.080.632,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262425	R$	13,00		R$ 1.080.619,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262427	R$	13,00		R$ 1.080.606,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262429	R$	13,00		R$ 1.080.593,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262431	R$	13,00		R$ 1.080.580,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262433	R$	13,00		R$ 1.080.567,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262435	R$	13,00		R$ 1.080.554,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262437	R$	13,00		R$ 1.080.541,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262439	R$	13,00		R$ 1.080.528,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262441	R$	13,00		R$ 1.080.515,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262443	R$	13,00		R$ 1.080.502,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262445	R$	13,00		R$ 1.080.489,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262447	R$	13,00		R$ 1.080.476,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262449	R$	13,00		R$ 1.080.463,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262451	R$	13,00		R$ 1.080.450,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262453	R$	13,00		R$ 1.080.437,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262455	R$	13,00		R$ 1.080.424,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262457	R$	13,00		R$ 1.080.411,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262459	R$	13,00		R$ 1.080.398,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262461	R$	13,00		R$ 1.080.385,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262463	R$	13,00		R$ 1.080.372,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262465	R$	13,00		R$ 1.080.359,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262467	R$	13,00		R$ 1.080.346,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262469	R$	13,00		R$ 1.080.333,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262471	R$	13,00		R$ 1.080.320,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262473	R$	13,00		R$ 1.080.307,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262475	R$	13,00		R$ 1.080.294,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262477	R$	13,00		R$ 1.080.281,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262479	R$	13,00		R$ 1.080.268,52
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00862371200125333	R$	4,08		R$ 1.080.264,44
26/08/2025	jul/25	2025	CIRURGICA LOGAN MEDCOM MAT MED HOSP LTDA	49.182.962/0001-06	NOTA FISCAL	6116	25/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082601	R$	464,57		R$ 1.079.799,87
26/08/2025	jul/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	304678	28/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082602	R$	370,00		R$ 1.079.429,87
26/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96	NOTA FISCAL	3483	28/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000082603	R$	660,00		R$ 1.078.769,87
26/08/2025	jul/25	2025	ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	48.212.482/0001-70	NOTA FISCAL	172	12/08/2025	PRODUTO INDAZYMER	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	6.3. ESTERILIZACAO	Pagamento de Boleto	00000000000082604	R$	317,04		R$ 1.078.452,83
26/08/2025	jul/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	301242	16/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082605	R$	1.259,79		R$ 1.077.193,04
26/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892381200018969	R$	13,00		R$ 1.077.180,04
27/08/2025	jul/25	2025	REFRIGERAÇÃO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2759	30/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082701	R$	54,00		R$ 1.077.126,04
27/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33352	31/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082702	R$	1.066,40		R$ 1.076.059,64
27/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	974	30/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082703	R$	206,00		R$ 1.075.853,64
27/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85510	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000082704	R$	582,80		R$ 1.075.270,84
27/08/2025	ago/25	2025	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	50.429.810/0001-36	NOTA FISCAL	185026	01/08/2025	SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Pagamento de Boleto	00000000000082705	R$	211,20		R$ 1.075.059,64
27/08/2025	jul/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	104846	08/08/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000082706	R$	6.242,00		R$ 1.068.817,64

27/08/2025	jul/25	2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	00.538.376/0001-54	NOTA FISCAL	404	20/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082707	R$	10.000,00		R$	1.058.817,64
27/08/2025	jul/25	2025	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	17.441.839/0001-68	NOTA FISCAL	25259	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082708	R$	1.782,75		R$	1.057.034,89
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145012	R$	13,00		R$	1.057.021,89
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145014	R$	13,00		R$	1.057.008,89
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145016	R$	13,00		R$	1.056.995,89
28/08/2025	ago/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	68	27/08/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Transferência enviada	00550365000004671	R$	911,20		R$	1.056.084,69
28/08/2025	set/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	16062	28/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082801	R$	8.154,30		R$	1.047.930,39
28/08/2025	jul/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	16	20/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082802	R$	14.374,18		R$	1.033.556,21
28/08/2025	set/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	157278	26/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000082803	R$	1.000,00		R$	1.032.556,21
28/08/2025	set/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	8785	26/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000082804	R$	10.360,00		R$	1.022.196,21
28/08/2025	ago/25	2025	VIACAO MARLI LTDA	17.344.953/0001-70	RECIBO	1705	26/08/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Pix - Enviado	00000000000082805	R$	220,00		R$	1.021.976,21
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822401100061122	R$	13,00		R$	1.021.963,21
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822401100061124	R$	13,00		R$	1.021.950,21
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892401200108974	R$	2,17		R$	1.021.948,04

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
01/08/2025	jun/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2688	29/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080101	R$ 12.200,50
01/08/2025	jul/25	2025	IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA	43.534.727/0001-61	NOTA FISCAL	376	11/06/2025	SERVIÇOS DE TESTE DE CONSTANCIA EM APARELHOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080102	R$ 4.800,00
01/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83910	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080103	R$ 1.534,95
01/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83911	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080104	R$ 1.311,21
01/08/2025	jul/25	2025	VERTRAUEN IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	43.018.866/0001-32	NOTA FISCAL	1138	02/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080105	R$ 361,80
01/08/2025	abr/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2685	29/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080106	R$ 12.200,50
04/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	213114	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00053149000000206	R$ 2.310,00
04/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	866891	08/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00053149001100000	R$ 2.650,50
04/08/2025	mai/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	178	31/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080401	R$ 421,83
04/08/2025	jul/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	324	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080402	R$ 19.452,00
04/08/2025	jul/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	339	01/08/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080403	R$ 15.700,00
04/08/2025	jul/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	155	01/08/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080404	R$ 25.000,00
04/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33228	04/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000080405	R$ 2.275,00
04/08/2025	jul/25	2025	ARTES PAPELARIA E LTYRARIA LTDA	23.128.887/0001-01	NOTA FISCAL	4795	17/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000080406	R$ 299,00
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83913	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080407	R$ 246,55
04/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3454	04/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000080408	R$ 660,00
04/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	15660	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080409	R$ 3.617,60
04/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240661	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080410	R$ 1.246,10
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	839009	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080411	R$ 1.311,21
04/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19637	04/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080412	R$ 6.680,50
04/08/2025	jul/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	5891	07/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080413	R$ 3.678,75
04/08/2025	jul/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48561	14/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080414	R$ 236,28
04/08/2025	jun/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	RECIBO	18989	01/07/2025	SUPORTE TECNICO AO SISTEMA DE NUVEM	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000080415	R$ 1.653,27
04/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	83912	08/07/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000080416	R$ 456,40
05/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	4	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080501	R$ 37.401,73
05/08/2025	jul/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002566	04/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080502	R$ 4.731,66
05/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240863	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080503	R$ 13.621,64
05/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	299832	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080504	R$ 13.787,80
05/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00842171200015038	R$ 13,00
06/08/2025	jul/25	2025	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00550365000067425	R$ 1.797,73
06/08/2025	jul/25	2025	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	-	TRCT	S/N	30/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00551009000139754	R$ 1.530,56
06/08/2025	jul/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.600/0001-00	NOTA FISCAL	34	28/07/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00
06/08/2025	jul/25	2025	ISABELA BEATRIZ COELHO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00551587000047263	R$ 1.732,73
06/08/2025	jul/25	2025	KENIA BICALHO VITAL	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000038501	R$ 3.211,14
06/08/2025	jul/25	2025	MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071536	R$ 4.043,60
06/08/2025	jul/25	2025	BENICIA CRISTINA GOMES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000072152	R$ 1.766,08
06/08/2025	jul/25	2025	RAFAEL VINICIUS DO CARMO	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000072153	R$ 1.434,55
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	Transferência enviada	00553062000037569	R$ 611.441,93
06/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	2029361	09/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149000306406	R$ 854,93
06/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867074	09/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 5.741,84
06/08/2025	jul/25	2025	KARINA GONZAGA RODRIGUES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000013450	R$ 2.258,27
06/08/2025	jul/25	2025	FELICIANA APARECIDA XAVIER	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000021462	R$ 4.225,19
06/08/2025	jul/25	2025	WLADILENE MORAES DE ASSIS	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553401000021763	R$ 1.341,47
06/08/2025	jul/25	2025	VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00557617000002317	R$ 3.261,79
06/08/2025	jul/25	2025	TAINA COELHO DOS SANTOS	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00557617000005821	R$ 3.545,06
06/08/2025	jul/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	4	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R$ 18.000,00
06/08/2025	jul/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	24	04/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080602	R$ 18.000,00
06/08/2025	jul/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	104232	07/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080603	R$ 1.385,00
06/08/2025	jul/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	59263	07/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000080604	R$ 4.863,02
06/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33237	07/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000080605	R$ 1.599,60
06/08/2025	jul/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	9	05/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080606	R$ 32.847,50
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014685	R$ 13,00
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014686	R$ 13,00
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892181200014687	R$ 13,00
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892181200257333	R$ 10,00
07/08/2025	ago/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	688	04/08/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 3.000,00
07/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33248	08/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080701	R$ 7.994,80
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	20	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 2.390,00
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	83	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080703	R$ 244,01
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	80	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080704	R$ 31.909,00
07/08/2025	jul/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	81	01/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080705	R$ 128.227,25
07/08/2025	jul/25	2025	G M DE PAULA	20.164.645/0001-77	NOTA FISCAL	228	22/07/2025	MATERIAL TELA MOSQUITEIRO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080706	R$ 4.095,20
07/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	146920	08/07/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080707	R$ 554,95
07/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	1207	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080708	R$ 3.400,00
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	241007	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080709	R$ 10.123,57
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240986	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080710	R$ 1.447,00
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240985	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080711	R$ 2.160,50
07/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19644	08/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000080712	R$ 3.088,30
07/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	15741	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080713	R$ 1.347,00
07/08/2025	jul/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	80	01/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pix - Enviado	00000000000080714	R$ 7.000,00
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	18	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080715	R$ 4.185,00
07/08/2025	jul/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	19	24/07/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080716	R$ 5.226,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006304	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006305	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006306	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006307	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006308	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006309	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892191200006310	R$ 13,00
07/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	07/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892191200242226	R$ 10,00
08/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19864	24/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000080801	R$ 1.800,00
08/08/2025	jul/25	2025	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	16.567.488/0001-73	NOTA FISCAL	455	01/08/2025	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	Pagamento de Boleto	00000000000080802	R$ 1.725,67
08/08/2025	jul/25	2025	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29	NOTA FISCAL	2553	09/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080803	R$ 1.853,30
08/08/2025	jul/25	2025	EQUIPEX CONI DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA	08.719.179/0001-43	NOTA FISCAL	48355	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080804	R$ 1.975,00
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851181	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080805	R$ 2.037,79
08/08/2025	jul/25	2025	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29	NOTA FISCAL	2554	09/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080806	R$ 6.367,08
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851356	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080807	R$ 7.828,92

AHBB | REDE SANTA CASA

08/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	922	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080808	R$ 1.840,00
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	846182	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000080809	R$ 11.872,02
08/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	846236	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000080810	R$ 20.979,71
11/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	2030890	14/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149000306406	R$ 5.532,20
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84324	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081101	R$ 291,98
11/08/2025	jul/25	2025	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	04.943.149/0001-65	NOTA FISCAL	146827	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081102	R$ 372,00
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84091	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081103	R$ 385,67
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	192	31/07/2025	REPARO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081104	R$ 2.650,00
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	193	31/07/2025	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081105	R$ 3.426,68
11/08/2025	jul/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	123505	11/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081106	R$ 4.734,40
11/08/2025	jul/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	793	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081107	R$ 4.983,00
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84327	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081108	R$ 553,28
11/08/2025	jul/25	2025	JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	NOTA FISCAL	8148	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081109	R$ 5.602,00
11/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	5	05/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081110	R$ 1.400,00
11/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19677	10/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000081111	R$ 1.758,80
11/08/2025	jul/25	2025	TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	23.143.477/0001-21	NOTA FISCAL	427	30/07/2025	MANUTENCAO CORRETIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081112	R$ 1.490,00
11/08/2025	jul/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	124582	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081113	R$ 6.921,60
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84090	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081114	R$ 928,34
11/08/2025	jul/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	73442	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081115	R$ 15.700,00
11/08/2025	jul/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	791	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081116	R$ 4.683,00
11/08/2025	jul/25	2025	CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA	40.175.705/0001-64	NOTA FISCAL	287257	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081117	R$ 2.854,20
11/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3457	10/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081118	R$ 1.553,00
11/08/2025	jul/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	24267	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081119	R$ 2.927,00
11/08/2025	jul/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	343665	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081120	R$ 1.076,99
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84061	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081121	R$ 907,35
11/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84326	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081122	R$ 360,21
11/08/2025	jul/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4385	30/07/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081123	R$ 10.323,50
11/08/2025	jul/25	2025	REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	60.296.790/0001-26	FATURA	5	25/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081124	R$ 12.190,20
11/08/2025	jul/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	220	04/08/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO DA AGUA DA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081125	R$ 6.890,00
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043382	R$ 13,00
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043383	R$ 13,00
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043384	R$ 13,00
12/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84332	17/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081201	R$ 1.311,21
12/08/2025	jul/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	492	11/07/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081202	R$ 1.800,00
12/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892241200234934	R$ 10,00
13/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84422	21/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081301	R$ 330,23
13/08/2025	jul/25	2025	EDNALDO SALGADO, ME	12.283.132/0001-57	NOTA FISCAL	11057	16/07/2025	PRODUTOS PARA MATERNIDADE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081302	R$ 351,16
13/08/2025	jul/25	2025	POSTO REDE RIVA 6 LTDA. EPP	23.928.593/0001-56	NOTA FISCAL	13608	31/07/2025	COMBUSTÍVEL	COMBUSTÍVEL	6.6. TRANSPORTE	Pagamento de Boleto	00000000000081303	R$ 738,61
13/08/2025	jul/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	124203	16/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081304	R$ 950,00
13/08/2025	jul/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	1034	30/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081305	R$ 1.881,10
13/08/2025	jul/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	9258	12/08/2025	MANUTENÇÃO PMOC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081306	R$ 6.000,00
13/08/2025	jul/25	2025	LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	32.158.683/0010-97	NOTA FISCAL	28	04/08/2025	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081307	R$ 334.895,40
13/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832251100094624	R$ 13,00
13/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832251100094626	R$ 13,00
14/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	868937	18/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 1.871,70
14/08/2025	jul/25	2025	SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA	08.787.799/0001-10	NOTA FISCAL	397959	14/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081401	R$ 728,76
14/08/2025	jul/25	2025	SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	12.375.009/0001-66	NOTA FISCAL	30942	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081402	R$ 1.964,00
14/08/2025	jul/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	146884	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081403	R$ 4.554,79
14/08/2025	jul/25	2025	IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	12.014.689/0001-92	NOTA FISCAL	698	13/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081404	R$ 1.995,00
14/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19881	25/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000081405	R$ 41.400,00
14/08/2025	jul/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1942	16/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000081406	R$ 396,00
14/08/2025	jul/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	593	02/08/2025	SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAUDE OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	00000000000081407	R$ 27.000,00
14/08/2025	jul/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.631.882/0001-93	NOTA FISCAL	8238	01/08/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000081408	R$ 2.191,30
14/08/2025	jul/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.519/0001-18	NOTA FISCAL	1960	01/08/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000081409	R$ 183,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093895	R$ 13,00
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093897	R$ 13,00
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00862261200102051	R$ 29,02
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568375	R$ 99,00
18/08/2025	jul/25	2025	LABORATORIO CERTIFICAR LTDA	11.166.489/0001-92	NOTA FISCAL	1558	17/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	Transferência enviada	00551009000777185	R$ 3.333,33
18/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867399	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 37.087,35
18/08/2025	jul/25	2025	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	-	TRCT	S/N	25/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00553401000021490	R$ 1.357,35
18/08/2025	ago/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	894	13/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081801	R$ 1.600,00
18/08/2025	jul/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	NOTA FISCAL	191	31/07/2025	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000081802	R$ 2.645,90
18/08/2025	abr/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126284	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081803	R$ 1.783,35
18/08/2025	jul/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126288	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081804	R$ 4.816,80
18/08/2025	jun/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126289	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081805	R$ 5.832,00
18/08/2025	mai/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126287	11/08/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000081806	R$ 6.936,30
18/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	941	16/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000081807	R$ 1.075,00
18/08/2025	jul/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19728	17/07/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081808	R$ 992,70
18/08/2025	jul/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11679	01/07/2025	ALUGUEL DE SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000081809	R$ 4.006,60
18/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882301100187442	R$ 13,00
18/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882301100187444	R$ 13,00
19/08/2025	jul/25	2025	ROYAL EXECUTIVE LTDA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	2	14/08/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081901	R$ 10.200,00
19/08/2025	jul/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/08/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000081902	R$ 75.971,66
19/08/2025	jul/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653292/0001-87	NOTA FISCAL	495	06/08/2025	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081903	R$ 1.800,00
19/08/2025	jul/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-39	NOTA FISCAL	973	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000081904	R$ 442,99
19/08/2025	jul/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-39	NOTA FISCAL	974	06/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000081905	R$ 2.834,70
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892311200018358	R$ 13,00
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892311200213569	R$ 24,38
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 18.256,62
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 62.710,50
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 58.425,36
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 14.478,82
20/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	867399	10/07/2025	DIFERENÇA DE PAGAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00553149001100000	R$ 0,50
20/08/2025	jul/25	2025	IBIPAR S.A.	07.729.358/0001-07	NOTA FISCAL	1821572	01/08/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000082001	R$ 1.900,00
20/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	56308	01/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082002	R$ 935,88

AHBB | REDE SANTA CASA

20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84551	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082003	R$	1.311,21
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84549	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082004	R$	265,55
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84550	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082005	R$	657,22
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84548	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082006	R$	1.357,09
20/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	84554	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082007	R$	497,18
21/08/2025	ago/25	2025	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	-	TRCT	S/N	15/08/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00550365000046504	R$	3.251,08
21/08/2025	ago/25	2025	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	-	TRCT	S/N	13/08/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00551587000046572	R$	3.850,45
21/08/2025	jul/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	173	21/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082101	R$	706,65
21/08/2025	jul/25	2025	IPANUTRE SATIDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	647	11/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000082102	R$	6.358,40
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128854	R$	13,00
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832331100357244	R$	10,00
22/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	5	21/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082201	R$	36.777,31
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	229238	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082202	R$	1.109,21
22/08/2025	jul/25	2025	DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP	18.581.853/0001-20	NOTA FISCAL	128266	21/07/2025	EPI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	Pagamento de Boleto	00000000000082203	R$	367,15
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	57100	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082204	R$	935,88
22/08/2025	jul/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	229149	23/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082205	R$	965,05
22/08/2025	jul/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	1050	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000082206	R$	1.598,90
22/08/2025	ago/25	2025	FGTS DIFERENÇA DIMIRENDRE	-	GUIA	S/N	21/08/2025	FGTS DIFERENÇA DIMIRENDRE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000082207	R$	72,89
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00812341100143257	R$	13,00
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00872341200114272	R$	10,00
25/08/2025	jul/25	2025	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	2,0251E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550365000006356	R$	4.692,50
25/08/2025	jul/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550489000027289	R$	1.313,90
25/08/2025	jul/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	304	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550495000003118	R$	3.754,00
25/08/2025	jul/25	2025	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	19.360.314/0001-23	NOTA FISCAL	1267	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00551400000045174	R$	12.923,07
25/08/2025	jul/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$	15.189,57
25/08/2025	jul/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	205	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00553401000018475	R$	18.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	41	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082500	R$	4.270,18
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1125	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082501	R$	15.954,50
25/08/2025	jul/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	289	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082501	R$	6.162,82
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1126	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082502	R$	2.440,10
25/08/2025	jul/25	2025	ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	41.194.208/0001-76	NOTA FISCAL	2,025E+14	11/08/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082502	R$	43.617,07
25/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	244573	29/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082503	R$	1.059,96
25/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1556	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082503	R$	7.601,85
25/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	959	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082504	R$	1.680,00
25/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1557	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082504	R$	12.510,20
25/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	960	25/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082505	R$	2.240,00
25/08/2025	jul/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082505	R$	12.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	343664	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082506	R$	6.922,85
25/08/2025	jul/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082506	R$	4.200,00
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA	08.250.880/0001-66	NOTA FISCAL	2339	04/08/2025	LICENÇA DE USO DO SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000082507	R$	1.877,00
25/08/2025	jul/25	2025	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	48.888.584/0001-00	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082507	R$	1.400,00
25/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	302305	29/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082508	R$	335,06
25/08/2025	jul/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	8	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082508	R$	3.250,00
25/08/2025	jul/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	302306	29/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082509	R$	968,00
25/08/2025	jul/25	2025	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	53.860.304/0001-95	NOTA FISCAL	37	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082509	R$	2.440,10
25/08/2025	jul/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	871254	29/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082510	R$	1.528,00
25/08/2025	jul/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	69	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082510	R$	7.601,85
25/08/2025	jul/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	666	14/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000082511	R$	247,94
25/08/2025	jul/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	96	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082511	R$	27.544,97
25/08/2025	jul/25	2025	DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP	18.581.853/0001-20	NOTA FISCAL	129244	11/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000082512	R$	164,85
25/08/2025	jul/25	2025	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	60.352.437/0001-16	NOTA FISCAL	7	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082512	R$	21.450,00
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	102	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082513	R$	21.704,60
25/08/2025	jul/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	149	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082514	R$	11.284,80
25/08/2025	jul/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	157	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082515	R$	8.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	196	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082516	R$	3.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	362	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082517	R$	9.103,45
25/08/2025	jul/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	555	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082518	R$	14.283,37
25/08/2025	jul/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	568	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082519	R$	11.654,70
25/08/2025	jul/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	594	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082520	R$	7.508,00
25/08/2025	jul/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	595	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082521	R$	10.323,50
25/08/2025	jul/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	701	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082522	R$	22.430,15
25/08/2025	jul/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	702	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082523	R$	19.552,08
25/08/2025	jul/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	724	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082524	R$	32.400,00
25/08/2025	jul/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	742	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082525	R$	15.859,53
25/08/2025	jul/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1124	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082526	R$	1.220,05
25/08/2025	jul/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082527	R$	19.426,95
25/08/2025	jul/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	13	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082528	R$	5.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082529	R$	6.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082530	R$	19.800,00
25/08/2025	jul/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082531	R$	23.800,00
25/08/2025	jul/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	27	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082532	R$	12.616,67
25/08/2025	jul/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082533	R$	5.100,00
25/08/2025	jul/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082534	R$	13.869,96
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082535	R$	1.877,00
25/08/2025	jul/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082536	R$	28.718,10
25/08/2025	jul/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082537	R$	13.485,96
25/08/2025	jul/25	2025	NUNES CARDOSO SERVIÇOS MEDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	47	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082538	R$	7.200,06
25/08/2025	jul/25	2025	TOLENTINO SERVMED LTDA	41.570.404/0001-06	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082539	R$	10.833,33
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082540	R$	3.941,70
25/08/2025	jul/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082541	R$	3.378,60
25/08/2025	jul/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082542	R$	9.760,44
25/08/2025	jul/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082543	R$	18.582,30
25/08/2025	jul/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	2,0251E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082544	R$	4.692,50
25/08/2025	jul/25	2025	PIRES MEDICINA LTDA.	37.151.890/0001-42	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082545	R$	16.142,20
25/08/2025	jul/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082546	R$	4.299,92
25/08/2025	jul/25	2025	M A M PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	26.065.645/0001-04	NOTA FISCAL	238	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082547	R$	3.000,06
25/08/2025	jul/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082548	R$	4.129,40
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2342	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082549	R$	14.602,66
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2343	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082550	R$	619,78
25/08/2025	jul/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2344	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082551	R$	1.689,30
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2713	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082552	R$	12.200,50
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	56



25/08/2025	jul/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.842.821/0001-39	NOTA FISCAL	70	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082556	R$ 15.058,33
25/08/2025	jul/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	87	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082557	R$ 15.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	126	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082558	R$ 11.700,00
25/08/2025	jul/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	127	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082559	R$ 5.100,06
25/08/2025	jul/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	267	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082560	R$ 19.896,20
25/08/2025	jul/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	282	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082561	R$ 6.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	703	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082562	R$ 14.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	608	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082563	R$ 9.121,99
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1628	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082564	R$ 15.200,22
25/08/2025	jul/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082565	R$ 35.100,00
25/08/2025	jul/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082566	R$ 650,00
25/08/2025	jul/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082567	R$ 3.941,70
25/08/2025	jul/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	24	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082568	R$ 23.275,00
25/08/2025	jul/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	353	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082569	R$ 36.200,05
25/08/2025	jul/25	2025	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1106	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082570	R$ 8.446,50
25/08/2025	jul/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082571	R$ 10.800,00
25/08/2025	jul/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082572	R$ 12.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082573	R$ 9.300,06
25/08/2025	jul/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	2,025E+14	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082574	R$ 7.200,00
25/08/2025	jul/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082575	R$ 9.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082576	R$ 6.757,20
25/08/2025	jul/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082577	R$ 6.522,58
25/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082578	R$ 1.800,00
25/08/2025	jul/25	2025	PH LH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082579	R$ 3.200,00
25/08/2025	jul/25	2025	PH LH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082580	R$ 1.300,00
25/08/2025	jul/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082581	R$ 1.800,00
25/08/2025	jul/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082582	R$ 16.986,85
25/08/2025	jul/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082583	R$ 2.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082584	R$ 1.689,30
25/08/2025	jul/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082585	R$ 55.200,52
25/08/2025	jul/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082586	R$ 3.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	197	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082587	R$ 3.800,16
25/08/2025	jul/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	2,025E+14	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082588	R$ 4.399,92
25/08/2025	jul/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	6661	18/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082589	R$ 29.842,54
25/08/2025	jul/25	2025	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	61.266.527/0001-57	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082590	R$ 6.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.	49.456.081/0001-28	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082591	R$ 1.000,00
25/08/2025	jul/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	30	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082592	R$ 2.846,79
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082593	R$ 136.176,35
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	2,025E+14	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082594	R$ 6.757,20
25/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	NOTA FISCAL	2881	13/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082595	R$ 22.524,00
25/08/2025	jul/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	169	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082596	R$ 6.500,00
25/08/2025	jul/25	2025	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	60.915.632/0001-07	NOTA FISCAL	2,025E+14	15/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082597	R$ 3.450,00
25/08/2025	jul/25	2025	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	48.924.130/0001-47	NOTA FISCAL	6	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082598	R$ 6.600,00
25/08/2025	jul/25	2025	MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	10.717.173/0001-89	NOTA FISCAL	2,025E+14	14/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082599	R$ 20.000,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262277	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262279	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262281	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262283	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262285	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262287	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262289	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262291	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262293	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262295	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262297	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262299	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262301	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262303	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262305	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262307	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262309	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262311	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262313	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262315	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262317	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262319	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262321	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262323	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262325	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262327	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262329	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262331	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262333	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262335	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262337	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262339	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262341	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262343	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262345	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262347	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262349	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262351	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262353	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262355	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262357	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262359	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262361	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262363	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262365	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262367	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262369	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262371	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262373	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262375	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262377	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262379	R$ 13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91

25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262383	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262385	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262387	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262389	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262391	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262393	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262395	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262397	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262399	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262401	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262403	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262405	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262407	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262409	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262411	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262413	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262415	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262417	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262419	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262421	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262423	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262425	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262427	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262429	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262431	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262433	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262435	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262437	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262439	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262441	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262443	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262445	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262447	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262449	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262451	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262453	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262455	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262457	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262459	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262461	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262463	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262465	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262467	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262469	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262471	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262473	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262475	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262477	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262479	R$	13,00
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00862371200125333	R$	4,08
26/08/2025	jul/25	2025	CIRURGICA LOGAN MEDCOM MAT MED HOSP LTDA	49.182.962/0001-06	NOTA FISCAL	6116	25/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082601	R$	464,57
26/08/2025	jul/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	304678	28/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082602	R$	370,00
26/08/2025	jul/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96	NOTA FISCAL	3483	28/07/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000082603	R$	660,00
26/08/2025	jul/25	2025	ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	48.212.482/0001-70	NOTA FISCAL	172	12/08/2025	PRODUTO INDAZYMER	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	6.3. ESTERILIZACAO	Pagamento de Boleto	00000000000082604	R$	317,04
26/08/2025	jul/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	301242	16/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082605	R$	1.259,79
26/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892381200018969	R$	13,00
27/08/2025	jul/25	2025	REFRIGERAÇÃO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2759	30/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082701	R$	54,00
27/08/2025	jul/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33352	31/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082702	R$	1.066,40
27/08/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	974	30/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000082703	R$	206,00
27/08/2025	jul/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85510	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000082704	R$	582,80
27/08/2025	ago/25	2025	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	50.429.810/0001-36	NOTA FISCAL	185026	01/08/2025	SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Pagamento de Boleto	00000000000082705	R$	211,20
27/08/2025	jul/25	2025	SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	03.661.456/0001-90	NOTA FISCAL	104846	08/08/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000082706	R$	6.242,00
27/08/2025	jul/25	2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	00.538.376/0001-54	NOTA FISCAL	404	20/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000082707	R$	10.000,00
27/08/2025	jul/25	2025	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	17.441.839/0001-68	NOTA FISCAL	25259	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082708	R$	1.782,75
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145012	R$	13,00
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145014	R$	13,00
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145016	R$	13,00
28/08/2025	ago/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	68	27/08/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Transferência enviada	00550365000004671	R$	911,20
28/08/2025	set/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	16062	28/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082801	R$	8.154,30
28/08/2025	jul/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	16	20/08/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082802	R$	14.374,18
28/08/2025	set/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	157278	26/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000082803	R$	1.000,00
28/08/2025	set/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	8785	26/08/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000082804	R$	10.360,00
28/08/2025	ago/25	2025	VIACAO MARLI LTDA	17.344.953/0001-70	RECIBO	1705	26/08/2025	SERVICO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Pix - Enviado	00000000000082805	R$	220,00
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822401100061122	R$	13,00
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822401100061124	R$	13,00
28/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892401200108974	R$	2,17
												TOTAL DE DESPESAS:	R$	3.497.300,72

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:25:25

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37569-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			657,34 C
06/08/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.054	611.441,93 C	
				06/08 14:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/08/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.055	2.472,30 C	
				06/08 13:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.071.861	2.315,87 D	
				06/08 14:42 GISLENY SOUZA CARDOSO			
06/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.902	601.121,91 D	
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	1.773,01 D	
				104 1462 06285974608 ESMENIA PATRICIA			
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	4.327,69 D	
				033 3005 12642331679 LETICIA ARAUJO SI			
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	1.903,45 D	
				033 3108 05384991682 CRISTIANE BARROS			
06/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.181.200.075.657	799,00 D	2.330,64 C
				Cobrança referente 06/08/2025			
07/08/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	2.330,64 D	0,00 C
25/08/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	99,00 C	
25/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.370.805.167.693	99,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 15/08/2025			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331101432223170009
10/09/2025 14:36:12

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	30.188,27				4.002,463717		
07/08/2025	APLICAÇÃO	2.330,64				308,215570	7,561720499	4.310,679287
25/08/2025	RESGATE	99,00	0,54			13,082994	7,608350270	4.297,596293
	Aplicação 17/06/2025	99,00	0,54			13,082994		
29/08/2025	SALDO ATUAL	32.763,82				4.297,596293		4.297,596293

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	30.188,27
APLICAÇÕES (+)	2.330,64
RESGATES (-)	99,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	344,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,54
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	343,91
SALDO ATUAL =	32.763,82

Valor da Cota

31/07/2025	7,542421628
29/08/2025	7,623754597

Rentabilidade

No mês	1,0783
No ano	8,3390
Últimos 12 meses	11,7832

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38054-7ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.712.181,38 C
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	12.200,50 D	
				033 3154 074043480000104 CLINICA VIDEO			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.102	4.800,00 D	
				104 1530 043534727000161 IMDR CONTROLE			
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.103	1.534,95 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.104	1.311,21 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.105	361,80 D	
				VERTRAUEN			
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.106	12.200,50 D	1.679.772,42 C
				033 3154 074043480000104 CLINICA VIDEO			
04/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.000.206	2.310,00 D	
				04/08 13:57 COMERC 00045349461002660			
04/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	2.650,50 D	
				04/08 13:57 COML C 00045349461002660			
04/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	421,83 D	
				756 4036 045431490000119 SAAD VITOR SE			
04/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	19.452,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	15.700,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
04/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	25.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
04/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.405	2.275,00 D	
				04/08 13:58 VIAMED VALE DO ACO			
04/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.406	299,00 D	
				04/08 13:58 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.407	246,55 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.408	660,00 D	
				DAMA EIRELI			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.409	3.617,60 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.410	1.246,10 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.411	1.311,21 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.412	6.680,50 D	
				DUBART LTDA			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.413	3.678,75 D	
				MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA			

04/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.414	236,28 D	
			CB TINTAS LTDA			
04/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.415	1.653,27 D	
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA			
04/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.416	456,40 D	1.591.877,43 C
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
05/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	37.401,73 D	
			033 0074 021914421000106 INSTITUTO SAN			
05/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	4.731,66 D	
			033 3492 008777333000133 CONSULTORIA M			
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.503	13.621,64 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.504	13.787,80 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
05/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.171.200.015.038	13,00 D	1.522.321,60 C
			Cobrança referente 05/08/2025			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.067.425	1.797,73 D	
			06/08 17:09 ROSIANE R S TIMOTEO			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.009.000.139.754	1.530,56 D	
			06/08 17:56 GILCELYA P SILVA MARTINS			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.476.000.050.188	5.000,00 D	
			06/08 14:39 DENISE MATHIAS LTDA			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.587.000.047.263	1.732,73 D	
			06/08 17:09 ISABELA B COELHO ANDRADE			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.038.501	3.211,14 D	
			06/08 17:09 KENIA BICALHO VITAL			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.071.536	4.043,60 D	
			06/08 17:09 MARIANA M O ARAUJO			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.072.152	1.766,08 D	
			06/08 16:58 BENICIA CRISTINA GOMES			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.072.153	1.434,55 D	
			06/08 16:58 RAFAEL V CARMO SILVAS			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.569	611.441,93 D	
			06/08 14:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	854,93 D	
			06/08 14:39 C C RI 00045349461002660			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	5.741,84 D	
			06/08 14:39 COML C 00045349461002660			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.013.450	2.258,27 D	
			06/08 17:09 KARINA GONZAGA RODRIGUES			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.462	4.225,19 D	
			06/08 17:09 FELICIANA X QUINTAO			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.763	1.341,47 D	
			06/08 17:09 WLADILENE MORAES DE ASSI			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	557.617.000.002.317	3.261,79 D	
			06/08 17:09 VICTORIA PAULA OLIVEIRA			
06/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	557.617.000.005.821	3.545,06 D	
			06/08 17:09 TAINA COELHO SANTOS			
06/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	18.000,00 D	
			033 3174 008229946000136 GESTAO EM SAU			
06/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	18.000,00 D	
			301 0001 051938572000157 CLAUDIO AUGUS			
06/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.603	1.385,00 D	
			SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA			
06/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.604	4.863,02 D	
			LEONE COM E DISTR DE PROD N LT			
06/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.605	1.599,60 D	
			06/08 14:40 VIAMED VALE DO ACO			
06/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	32.847,50 D	

			403 0001 051205875000594 AGNODIKE LTDA				
06/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.181.200.014.685	13,00 D		
			Cobrança referente 06/08/2025				
06/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.181.200.014.686	13,00 D		
			Cobrança referente 06/08/2025				
06/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.181.200.014.687	13,00 D		
			Cobrança referente 06/08/2025				
06/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.181.200.257.333	10,00 D	792.390,61 C	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/08/2025				
07/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.000,00 D		
			07/08 15:19 CHRISTIANE A				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	7.994,80 D		
			197 0001 015195632000125 RIOS E MATOS				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	2.390,00 D		
			104 3704 024029760000190 JORGE LUIZ AL				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.703	244,01 D		
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.704	31.909,00 D		
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.705	128.227,25 D		
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.706	4.095,20 D		
			MAURICIO DECORACOES				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.707	554,95 D		
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.708	3.400,00 D		
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.709	10.123,57 D		
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.710	1.447,00 D		
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.711	2.160,50 D		
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.712	3.088,30 D		
			DUBART LTDA				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.713	1.347,00 D		
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.714	7.000,00 D		
			07/08 15:32 V2 SOLUCOES				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.715	4.185,00 D		
			104 3704 024029760000190 JORGE LUIZ AL				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.716	5.226,00 D		
			104 3704 024029760000190 JORGE LUIZ AL				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.304	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.305	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.306	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.307	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.308	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.309	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.191.200.006.310	13,00 D		
			Cobrança referente 07/08/2025				
07/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.191.200.242.226	10,00 D	575.897,03 C	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2025				

08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.801	1.800,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.802	1.725,67 D	
			DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA C				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.803	1.853,30 D	
			SEMPRE HOSPITALAR LTDA				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.804	1.975,00 D	
			EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.805	2.037,79 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.806	6.367,08 D	
			SEMPRE HOSPITALAR LTDA				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.807	7.828,92 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.808	1.840,00 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.809	11.872,02 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
08/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.810	20.979,71 D	517.617,54 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
11/08/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358		142.755,02 C	
			11/08 11:59 PREFEITURA DE TIMOTEO FM				
11/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406		5.532,20 D	
			11/08 15:25 C C RI 00045349461002660				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.101	291,98 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.102	372,00 D	
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.103	385,67 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.104	2.650,00 D	
			Wjs Servicos				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.105	3.426,68 D	
			Wjs Servicos				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.106	4.734,40 D	
			TEIXEIRA E CHAVES LTDA				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.107	4.983,00 D	
			Vitreo Med				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.108	553,28 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.109	5.602,00 D	
			JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR L				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.110	1.400,00 D	
			Wjs Servicos				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.111	1.758,80 D	
			DUBART LTDA				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.112	1.490,00 D	
			TECH MINAS COMERCIO				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.113	6.921,60 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.114	928,34 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.115	15.700,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.116	4.683,00 D	
			Vitreo Med				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.117	2.854,20 D	
			CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.118	1.553,00 D	
			DAMA EIRELI				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.119	2.927,00 D	
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.120	1.076,99 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.121	907,35 D	

			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.122	360,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.123	10.323,50 D	
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.124	12.190,20 D	
			748 0119 060296790000126 REP TECNOLOGI				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.125	6.890,00 D	
			237 3435 027687081000104 BIO SOLUTION				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.382		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.383		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.384		13,00 D	559.838,16 C
			Cobrança referente 11/08/2025				
12/08/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		33.578.072	966.762,12 C	
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.201	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
12/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.202	1.800,00 D	
			12/08 14:22 DAMASCENO E BRUZZI LTDA				
12/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.241.200.234.934		10,00 D	1.523.479,07 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2025				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.301	330,23 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.302	351,16 D	
			EDNALDO SALGADO - ME				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.303	738,61 D	
			POSTO REDE RIVA 6 LTDA				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.304	950,00 D	
			TEIXEIRA E CHAVES LTDA				
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.305	1.881,10 D	
			GRAFICA E P P L LTDA				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.306	6.000,00 D	
			341 3113 009165912000198 REFRIGERACAO				
13/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.307	334.895,40 D	
			237 3229 032158683001097 LG RESTAURANT				
13/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.100.094.624		13,00 D	
			Cobrança referente 13/08/2025				
13/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.100.094.626		13,00 D	1.178.306,57 C
			Cobrança referente 13/08/2025				
14/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000		1.871,70 D	
			14/08 14:25 COML C 00045349461002660				
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.401	728,76 D	
			14/08 10:05 SIGNUS DO BRASIL COMERCIO				
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.402	1.964,00 D	
			14/08 10:05 SUPRI-MEDICAL				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.403	4.554,79 D	
			033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.404	1.995,00 D	
			033 3951 012014689000192 IGUACU BOMBAS				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.405	41.400,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.406	396,00 D	
			ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.407	27.000,00 D	
			IMPULSSE SAUDE				
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.408	2.191,30 D	

			14/08 14:26 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCA				
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.409	183,60 D	
			14/08 14:26 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.895	13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.897	13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.261.200.102.051	29,02 D	1.095.966,40 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2025				
15/08/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.375	99,00 D	1.095.867,40 C
			Cobrança referente 15/08/2025				
18/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.009.000.077.185	3.333,33 D	
			18/08 15:00 LABORATORIO CERTIFICAR				
18/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	37.087,35 D	
			18/08 15:05 COML C 00045349461002660				
18/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.490	1.357,35 D	
			18/08 15:00 GISELLE B RAMOS COSTA				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	1.600,00 D	
			104 3704 024029760000190 JORGE LUIZ AL				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.802	2.645,90 D	
			Wjs Servicos				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.803	1.783,35 D	
			SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.804	4.816,80 D	
			SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.805	5.832,00 D	
			SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.806	6.936,30 D	
			SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.807	1.075,00 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS				
18/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.808	992,70 D	
			237 2091 017983565000139 DUBART COMERC				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.809	4.006,60 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.442	13,00 D	
			Cobrança referente 18/08/2025				
18/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.301.100.187.444	13,00 D	1.024.374,72 C
			Cobrança referente 18/08/2025				
19/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	10.200,00 D	
			336 0001 051583993000102 ROYAL EXECUTI				
19/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.902	75.971,66 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.903	1.800,00 D	
			19/08 14:32 DAMASCENO E BRUZZI LTDA				
19/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.904	442,99 D	
			19/08 14:32 KAIROS PHARMA PRODUTOS PAR				
19/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.905	2.834,70 D	
			19/08 14:32 KAIROS PHARMA PRODUTOS PAR				
19/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.311.200.018.358	13,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2025				
19/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.311.200.213.569	24,38 D	933.087,99 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2025				
20/08/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	1.427.550,24 C	
			20/08 15:54 PREFEITURA DE TIMOTEO FM				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	18.256,62 D	
			20/08 15:42 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	62.710,50 D	
			20/08 15:42 ASSOCIACAO B BRASIL				

20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	58.425,36 D	
			20/08 15:42 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	14.478,82 D	
			20/08 15:42 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.100.000	0,50 D	
			20/08 16:21 COML C 00045349461002660			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.001	1.900,00 D	
			IBI TELECOM			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.002	935,88 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGN			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.003	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.004	265,55 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.005	657,22 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.006	1.357,09 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.007	497,18 D	2.199.842,30 C
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
21/08/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.720.799	270.000,00 C	
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN			
21/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.046.504	3.251,08 D	
			21/08 10:54 VIRLAYNE L SOARES COUTO			
21/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.587.000.046.572	3.850,45 D	
			21/08 10:54 MONIQUE J O RUBENS			
21/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	706,65 D	
			237 3435 027687081000104 BIO SOLUTION			
21/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.102	6.358,40 D	
			21/08 10:54 IPANUTRE			
21/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.854	13,00 D	
			Cobrança referente 21/08/2025			
21/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.331.100.357.244	10,00 D	2.455.652,72 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2025			
22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	36.777,31 D	
			033 0074 021914421000106 INSTITUTO SAN			
22/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.202	1.109,21 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO			
22/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.203	367,15 D	
			DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENT			
22/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.204	935,88 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO			
22/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.205	965,05 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO			
22/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.206	1.598,90 D	
			22/08 14:19 GRAFICA E PAPELARIA PONTA			
22/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.207	72,89 D	
			22/08 14:19 CEF MATRIZ			
22/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.257	13,00 D	
			Cobrança referente 22/08/2025			
22/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.341.200.114.272	10,00 D	2.413.803,33 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2025			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.006.356	4.692,50 D	
			25/08 10:16 INST ODON ORTO LTDA IOOR			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.489.000.027.289	1.313,90 D	
			25/08 10:10 MJ B S MEDICOS LTDA			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.003.118	3.754,00 D	
			25/08 10:08 VILELA ROCHA S MED			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.400.000.045.174	12.923,07 D	
			25/08 10:06 MEDICAL VIX ASSISTENCIA			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.877.000.008.760	15.189,57 D	

			25/08 10:14 OMNIS CLIN MED E CIR LTD			
25/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.018.475		18.000,00 D
			25/08 10:12 BRAGA F S M LTDA			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.500	4.270,18 D
			197 0001 042753559000132 CLINICA DE SE			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.501	15.954,50 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.501	6.162,82 D
			077 0001 041210038000176 BIC MED SERVI			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.502	2.440,10 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.502	43.617,07 D
			033 3951 041194208000176 ECG SERVICOS			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.503	1.059,96 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.503	7.601,85 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.504	1.680,00 D
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.504	12.510,20 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.505	2.240,00 D
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.505	12.600,00 D
			260 0001 046961613000196 CAMPOS SAUDE			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.506	6.922,85 D
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.506	4.200,00 D
			104 0116 035386429000143 BARBOSA E DIA			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.507	1.877,00 D
			INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.507	1.400,00 D
			260 0001 048888584000100 CEF SERVICOS			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.508	335,06 D
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.508	3.250,00 D
			341 0692 058394562000147 LCSAUDE LTDA			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.509	968,00 D
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.509	2.440,10 D
			237 2091 053860304000195 J J SERVICOS			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.510	1.528,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.510	7.601,85 D
			756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL			
25/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.511	247,94 D
			25/08 14:56 IPANUTRE			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.511	27.544,97 D
			756 4105 051158776000175 AARON MEDICIN			
25/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.512	164,85 D
			25/08 14:56 Dinamica Comercio De Ferra			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.512	21.450,00 D
			260 0001 060352437000116 PIRCHINER SER			

25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.513	21.704,60 D
			756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.514	11.284,80 D
			260 0001 032461285000154 BARBARA MARTI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.515	8.000,00 D
			341 0153 036874343000122 C E H - CLINI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.516	3.600,00 D
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.517	9.103,45 D
			077 0001 037278960000128 BURATO MARQUE		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.518	14.283,37 D
			756 4027 019775294000151 S R T- SERVIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.519	11.654,70 D
			756 4027 036939453000125 VITA SERVICOS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.520	7.508,00 D
			033 3152 016918560000160 SILVEIRA E MA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.521	10.323,50 D
			033 3152 016918560000160 SILVEIRA E MA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.522	22.430,15 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.523	19.552,08 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.524	32.400,00 D
			136 5745 024488049000101 PAIVA E DIAS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.525	15.859,53 D
			756 4027 011180495000102 CLINFAM S/C L		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.526	1.220,05 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.527	19.426,95 D
			756 4036 058481638000171 CLINIMED IPAT		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.528	5.600,00 D
			077 0001 044769921000199 JR MEDICAL GR		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.529	6.000,00 D
			756 4027 057247594000157 MOLICA SERVIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.530	19.800,00 D
			756 4036 045256400000109 CLINICA GINEC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.531	23.600,00 D
			077 0001 051075050000179 SATHLER E RAM		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.532	12.616,67 D
			756 3188 050898301000152 LC INTEGRAL H		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.533	5.100,00 D
			403 0001 047400324000180 MZD MEDICINA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.534	13.869,96 D
			756 3219 024477086000106 COSTA E FRANC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.535	1.877,00 D
			756 4027 035216116000147 CLINICA FRANC		

25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.536	28.718,10 D
			033 4243 010947248000118 OLIVEIRA E SI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.537	13.485,96 D
			756 4027 027151600000107 NEOPED E ORTO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.538	7.200,06 D
			077 0001 037707556000122 NUNES CARDOSO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.539	10.833,33 D
			077 0001 041570404000106 TOLENTINO SER		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.540	3.941,70 D
			756 4105 001567707000147 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.541	3.378,60 D
			756 4027 030648622000191 MLFEDERICI ME		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.542	9.760,44 D
			077 0001 008155682000113 SOFIA CLINICA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.543	18.582,30 D
			403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.544	4.692,50 D
			756 4027 034276713000102 SAFIRA SERVIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.545	16.142,20 D
			756 4027 037151890000142 PIRES MEDICIN		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.546	4.299,92 D
			756 4036 045431490000119 SAAD VITOR SE		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.547	3.000,06 D
			756 4036 026065645000104 M A M PRESTAD		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.548	4.129,40 D
			756 4027 040452531000130 RIBEIRO MARTI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.549	14.602,66 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.550	619,78 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.551	1.689,30 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.552	12.200,50 D
			033 3154 074043480000104 CLINICA VIDEO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.553	3.033,33 D
			756 4027 041912909000101 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.554	7.800,00 D
			237 2091 037355193000103 CRUZ BATISTA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.555	1.800,00 D
			260 0001 045787895000194 CMA SERVICOS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.556	15.058,33 D
			403 0001 047842821000139 MOTA SERVICOS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.557	15.600,00 D
			403 0001 048973757000198 CASTRO E AZEV		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.558	11.700,00 D
			077 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA		

25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.559	5.100,06 D
			077 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.560	19.896,20 D
			341 3059 020345910000113 PENIDO DIAS E		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.561	6.000,00 D
			756 4027 041857134000100 HEM SAUDE E M		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.562	14.000,00 D
			756 4027 012789267000199 R. VIEIRA DA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.563	9.121,99 D
			756 4027 029341946000101 MED ASSOCIADO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.564	15.200,22 D
			756 4027 010324552000109 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.565	35.100,00 D
			403 0001 049007876000159 NEGRI MACHADO		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.566	650,00 D
			104 2332 022251319000122 ALVIM E ALVIM		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.567	3.941,70 D
			756 4027 023948058000167 RARI FERREIRA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.568	23.275,00 D
			260 0001 057463009000156 LMS SAUDE MED		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.569	36.200,05 D
			756 4027 034268460000117 MEDMULTICLINI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.570	8.446,50 D
			756 4027 010717308000297 NEWPED SERVIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.571	10.800,00 D
			756 4027 059940954000127 DRA MARCELA M		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.572	12.600,00 D
			403 0001 050917377000188 OLIVEIRA SERV		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.573	9.300,06 D
			756 4027 027498254000138 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.574	7.200,00 D
			756 4036 023869609000105 CORREA E RENH		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.575	9.000,00 D
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.576	6.757,20 D
			077 0001 039768178000112 CAPANEMA FERR		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.577	6.522,58 D
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.578	1.800,00 D
			077 0001 046569779000161 INSTITUTO SAU		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.579	3.200,00 D
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.580	1.300,00 D
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.581	1.800,00 D
			197 0001 043149189000191 GUILHERME OTA		

25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.582	16.986,85 D
			403 0001 026775950000181 ANDRADE E FOR		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.583	2.600,00 D
			756 5631 039654042000181 MARTINS E BRI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.584	1.689,30 D
			033 3154 017387696000153 ALBUQUERQUE V		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.585	55.200,52 D
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.586	3.000,00 D
			756 4103 027191218000127 SERVICOS MEDI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.587	3.800,16 D
			197 0001 036519539000107 GRIGORIO SAUD		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.588	4.399,92 D
			756 4027 024122215000143 L. ROCHA SERV		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.589	29.842,54 D
			104 2296 008332459000102 ECOS DIAGNOST		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.590	6.600,00 D
			756 4105 061266527000157 BERGAMINI MED		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.591	1.000,00 D
			403 0001 049456081000128 I.A.C.G. PRES		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.592	2.846,79 D
			756 3219 057672064000156 CAMPOS LISBOA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.593	136.176,35 D
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.594	6.757,20 D
			756 4027 009300714000190 CLINICA DA MA		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.595	22.524,00 D
			756 4105 009313810000172 CLINICA MEDIC		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.596	6.500,00 D
			756 4027 036269697000148 PRISCILA SANT		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.597	3.450,00 D
			301 0001 060915632000107 DOUGLAS RIBEI		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.598	6.600,00 D
			403 0001 048924130000147 MARCELA SILVE		
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.599	20.000,00 D
			033 4243 010717173000189 MARCELO HAUCK		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.277	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.279	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.281	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.283	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.285	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.287	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.289	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025		

25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.291	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.293	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.295	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.297	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.299	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.301	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.303	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.305	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.307	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.309	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.311	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.313	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.315	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.317	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.319	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.321	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.323	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.325	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.327	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.329	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.331	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.333	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.335	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.337	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.339	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.341	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.343	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.345	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.347	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.349	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.351	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.353	13,00 D
			Cobrança referente 25/08/2025	
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.355	13,00 D

		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.357	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.359	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.361	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.363	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.365	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.367	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.369	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.371	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.373	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.375	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.377	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.379	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.381	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.383	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.385	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.387	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.389	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.391	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.393	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.395	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.397	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.399	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.401	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.403	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.405	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.407	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.409	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.411	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.413	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.415	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.417	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico 832.371.100.262.419	13,00 D
		Cobrança referente 25/08/2025		

25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.421	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.423	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.425	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.427	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.429	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.431	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.433	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.435	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.437	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.439	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.441	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.443	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.445	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.447	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.449	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.451	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.453	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.455	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.457	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.459	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.461	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.463	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.465	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.467	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.469	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.471	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.473	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.475	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.477	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.479	13,00 D	
			Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.371.200.125.333	4,08 D	1.080.264,44 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/08/2025			
26/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	464,57 D	

			341 7642 049182962000106 CIRURGICA LOG			
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.602	370,00 D	
			SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO			
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.603	660,00 D	
			DAMA EIRELI			
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.604	317,04 D	
			ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERI			
26/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.605	1.259,79 D	
			SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO			
26/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.381.200.018.969	13,00 D	1.077.180,04 C
			Cobrança referente 26/08/2025			
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.701	54,00 D	
			341 3113 009165912000198 REFRIGERACAO			
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.702	1.066,40 D	
			197 0001 015195632000125 RIOS E MATOS			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.703	206,00 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.704	582,80 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.705	211,20 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.706	6.242,00 D	
			SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.707	10.000,00 D	
			CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA			
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.708	1.782,75 D	
			756 3214 017441839000168 BMG DISTRIBUI			
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.012	13,00 D	
			Cobrança referente 27/08/2025			
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.014	13,00 D	
			Cobrança referente 27/08/2025			
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.016	13,00 D	1.056.995,89 C
			Cobrança referente 27/08/2025			
28/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.004.671	911,20 D	
			28/08 10:11 VIACAO S ROQUE LTDA			
28/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.801	8.154,30 D	
			341 0692 055230138000179 UNIVALE TRANS			
28/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.802	14.374,18 D	
			756 4103 027191218000127 SERVICOS MEDI			
28/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.803	1.000,00 D	
			CONSORCIO FABRICIANO DE TR			
28/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.804	10.360,00 D	
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS			
28/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.805	220,00 D	
			28/08 10:12 VIACAO MARLI			
28/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.401.100.061.122	13,00 D	
			Cobrança referente 28/08/2025			
28/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.401.100.061.124	13,00 D	
			Cobrança referente 28/08/2025			
28/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.401.200.108.974	2,17 D	1.021.948,04 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2025			
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			1.021.948,04 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 283.804,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 1.115,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 350.000,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 634.920,33**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 634.920,33**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 50.638,14	R$ -	R$ 50.638,14	R$ 50.638,14	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	229,00	R$	-	R$	229,00	R$	229,00	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**50.867,14**	**R$**	**-**	**R$**	**50.867,14**	**R$**	**50.867,14**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	634.920,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	50.867,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	584.053,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	584.053,19

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

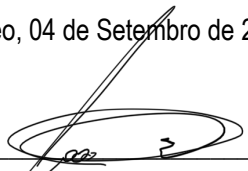
AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 38.016-4 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**283.804,63**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - OPERA MAIS	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	1.115,70
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS ANTIGA)	R$	350.000,00
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**50.638,14**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	50.638,14
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-

4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**229,00**
11.1. TARIFAS	R$	229,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**50.867,14**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	634.920,33
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	50.867,14
SALDO DEVOLVIDO	R$	-

SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	584.053,19

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025



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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.016-4

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 0,00
07/08/2025	jul/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	65	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080701	R$ 1.407,75		-R$ 1.407,75
07/08/2025	jul/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	76	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 1.220,05		-R$ 2.627,80
07/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	191	06/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080703	R$ 8.400,00		-R$ 11.027,80
07/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	98	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080704	R$ 100,00		-R$ 11.127,80
07/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	07/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 11.127,80	R$ -
08/08/2025	jul/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	268	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080801	R$ 2.815,50		-R$ 2.815,50
08/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1554	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080802	R$ 2.252,40		-R$ 5.067,90
08/08/2025	jul/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	50	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080803	R$ 2.252,40		-R$ 7.320,30
08/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	08/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 7.320,30	R$ 0,00
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568369	R$ 99,00		-R$ 99,00
15/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	15/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 99,00	R$ 0,00
19/08/2025	jul/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/08/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES - CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000081901	R$ 3.111,62		-R$ 3.111,62
19/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	19/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 3.111,62	R$ 0,00
20/08/2025	ago/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	80	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082001	R$ 844,65		-R$ 844,65
20/08/2025	ago/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	239	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082002	R$ 1.079,28		-R$ 1.923,93
20/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	279	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082003	R$ 3.097,05		-R$ 5.020,98
20/08/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	199	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082004	R$ 2.400,00		-R$ 7.420,98
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882321300028385	R$ 13,00		-R$ 7.433,98
20/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	20/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 7.433,98	R$ -
21/08/2025	ago/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1127	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082101	R$ 656,95		-R$ 656,95
21/08/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2348	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082102	R$ 1.079,27		-R$ 1.736,22
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128850	R$ 13,00		-R$ 1.749,22
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128852	R$ 13,00		-R$ 1.762,22
21/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	21/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 1.762,22	R$ -
22/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	01/07/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS ANTIGA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS ANTIGA)	Transferência recebida	00553062000037567		R$ 350.000,00	R$ 350.000,00
22/08/2025	ago/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	55	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082201	R$ 2.533,95		R$ 347.466,05
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00812341100143255	R$ 13,00		R$ 347.453,05
22/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	22/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903	R$ 347.453,05		R$ -
27/08/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	74	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082701	R$ 1.266,97		-R$ 1.266,97
27/08/2025	ago/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1129	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082702	R$ 750,80		-R$ 2.017,77
27/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	285	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082703	R$ 1.407,75		-R$ 3.425,52
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145006	R$ 13,00		-R$ 3.438,52
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145008	R$ 13,00		-R$ 3.451,52
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145010	R$ 13,00		-R$ 3.464,52
27/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	27/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 3.464,52	R$ -
29/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	297	27/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082901	R$ 2.252,40		-R$ 2.252,40
29/08/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2354	27/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082902	R$ 2.909,35		-R$ 5.161,75
29/08/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	207	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082903	R$ 8.800,00		-R$ 13.961,75
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036959	R$ 13,00		-R$ 13.974,75
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036961	R$ 13,00		-R$ 13.987,75
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036963	R$ 13,00		-R$ 14.000,75
29/08/2025	ago/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	29/08/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000099903		R$ 14.000,75	R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
07/08/2025	jul/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	65	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080701	R$ 1.407,75
07/08/2025	jul/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	76	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 1.220,05
07/08/2025	jul/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	191	06/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080703	R$ 8.400,00
07/08/2025	jul/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	98	05/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080704	R$ 100,00
08/08/2025	jul/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	268	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080801	R$ 2.815,50
08/08/2025	jul/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1554	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080802	R$ 2.252,40
08/08/2025	jul/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	50	07/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080803	R$ 2.252,40
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568369	R$ 99,00
19/08/2025	jul/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/08/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES - CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000081901	R$ 3.111,62
20/08/2025	ago/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	80	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082001	R$ 844,65
20/08/2025	ago/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	239	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082002	R$ 1.079,28
20/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	279	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082003	R$ 3.097,05
20/08/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	199	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082004	R$ 2.400,00
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00882321300028385	R$ 13,00
21/08/2025	ago/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1127	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082101	R$ 656,95
21/08/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2348	18/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082102	R$ 1.079,27
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128850	R$ 13,00
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128852	R$ 13,00
22/08/2025	ago/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	55	19/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082201	R$ 2.533,95
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00812341100143255	R$ 13,00
27/08/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	74	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082701	R$ 1.266,97
27/08/2025	ago/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1129	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082702	R$ 750,80
27/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	285	22/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082703	R$ 1.407,75
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145006	R$ 13,00
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145008	R$ 13,00
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832391100145010	R$ 13,00
29/08/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	297	27/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082901	R$ 2.252,40
29/08/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2354	27/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082902	R$ 2.909,35
29/08/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	207	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082903	R$ 8.800,00
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036959	R$ 13,00
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036961	R$ 13,00
29/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892411200036963	R$ 13,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 50.867,14

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
21/08/2025	R$ 502.206,66	21/08/2025	553401000019890	R$ 502.206,66
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 502.107,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 502.206,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.004.314,32**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.004.314,32**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**99,00**	**R$**	**-**	**R$**	**99,00**	**R$**	**99,00**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.004.314,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	99,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	1.004.215,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	1.004.215,32

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 38.057-1 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**502.107,66**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - OPERA MAIS	R$	502.206,66
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**502.206,66**
RENDIMENTOS		
APLICAÇÃO	R$	-
RESGATE	R$	-
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
SALDO	R$	-
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS)	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-

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

TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	1.004.314,32
TOTAL DE INVESTIMENTOS DISPONIVEIS	R$	-
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	99,00
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	1.004.215,32

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.057-1

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 502.107,66
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568377	R$ 99,00		R$ 502.008,66
21/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	21/08/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - OPERA MAIS	REPASSE - OPERA MAIS	Transferência recebida	00553401000019890		R$ 502.206,66	R$ 1.004.215,32
		0													R$ 1.004.215,32
		0													R$ 1.004.215,32

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568377	R$ 99,00
											TOTAL DE DESPESAS:		R$ 99,00

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:31:03

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38016-4ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	1.407,75 D	
				756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	1.220,05 D	
				403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.703	8.400,00 D	
				336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.704	100,00 D	
				756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED			
07/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.127,80 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	2.815,50 D	
				756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	2.252,40 D	
				756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.803	2.252,40 D	
				077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE			
08/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.320,30 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.369	99,00 D	
				Cobrança referente 15/08/2025			
15/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	99,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
19/08/2025		0000	13105	375 Impostos	81.901	3.111,62 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.111,62 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.001	844,65 D	
				403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER			
20/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.002	1.079,28 D	
				033 3154 017387696000153 ALBUQUERQUE V			
20/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.003	3.097,05 D	
				756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
20/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.004	2.400,00 D	
				336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC			
20/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.321.300.028.385	13,00 D	
				Cobrança referente 20/08/2025			
20/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.433,98 C	0,00 C
				Rende Facil			
21/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	656,95 D	
				756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO			
21/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.102	1.079,27 D	
				756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL			
21/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.850	13,00 D	
				Cobrança referente 21/08/2025			
21/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.852	13,00 D	
				Cobrança referente 21/08/2025			
21/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.762,22 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/08/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.567	350.000,00 C	
				22/08 14:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			

22/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.201	2.533,95 D	
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE				
22/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.143.255		13,00 D	
			Cobrança referente 22/08/2025				
22/08/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	347.453,05 D	0,00 C
			Rende Facil				
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.701	1.266,97 D	
			756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL				
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.702	750,80 D	
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO				
27/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.703	1.407,75 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST				
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.006		13,00 D	
			Cobrança referente 27/08/2025				
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.008		13,00 D	
			Cobrança referente 27/08/2025				
27/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.391.100.145.010		13,00 D	
			Cobrança referente 27/08/2025				
27/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.464,52 C	0,00 C
			Rende Facil				
29/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.901	2.252,40 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST				
29/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.902	2.909,35 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
29/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.903	8.800,00 D	
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC				
29/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.411.200.036.959		13,00 D	
			Cobrança referente 29/08/2025				
29/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.411.200.036.961		13,00 D	
			Cobrança referente 29/08/2025				
29/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.411.200.036.963		13,00 D	
			Cobrança referente 29/08/2025				
29/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	14.000,75 C	0,00 C
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Agosto/2025

Saldo bruto em **31/07/2025**	R$ 283.804,63
Aplicações no mês:	R$ 347.453,05
Resgates líquidos no mês:	R$ 48.320,19
IR sobre resgates no mês:	R$ 44,31
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 1.160,01
Saldo bruto em **29/08/2025**:	R$ 584.053,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2025	Saldo Anterior	R$ 283.320,51	R$ 484,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
07/08/2025	Resgate	R$ 11.110,71	R$ 22,05	R$ 4,96	R$ 0,00	R$ 11.127,80
08/08/2025	Resgate	R$ 7.308,74	R$ 14,91	R$ 3,35	R$ 0,00	R$ 7.320,30
15/08/2025	Resgate	R$ 98,82	R$ 0,22	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 99,00
19/08/2025	Resgate	R$ 3.099,94	R$ 15,06	R$ 3,38	R$ 0,00	R$ 3.111,62
20/08/2025	Resgate	R$ 7.405,46	R$ 36,80	R$ 8,28	R$ 0,00	R$ 7.433,98
21/08/2025	Resgate	R$ 1.755,31	R$ 8,91	R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 1.762,22
22/08/2025	Aplicação	R$ 347.453,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 347.453,05
27/08/2025	Resgate	R$ 3.449,75	R$ 19,05	R$ 4,28	R$ 0,00	R$ 3.464,52
29/08/2025	Resgate	R$ 13.938,68	R$ 80,09	R$ 18,02	R$ 0,00	R$ 14.000,75
29/08/2025	Saldo Final	R$ 582.606,15	R$ 1.447,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 10/09/2025 às 15:08

G3380108051199641
01/09/2025 08:51:18

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38057-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			502.107,66 C
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.377	99,00 D	502.008,66 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
21/08/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.019.890	502.206,66 C	1.004.215,32 C
				21/08 12:07 TIMOTEO			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			1.004.215,32 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 61.840,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 185.673,94
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 247.514,13**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 247.514,13**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 227.651,36	R$ -	R$ 227.651,36	R$ 227.651,36	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	558,00	R$	-	R$	558,00	R$	558,00	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**228.209,36**	**R$**	**-**	**R$**	**228.209,36**	**R$**	**228.209,36**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	247.514,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	228.209,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	19.304,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	19.304,77

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 38.020-2 (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**61.840,19**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

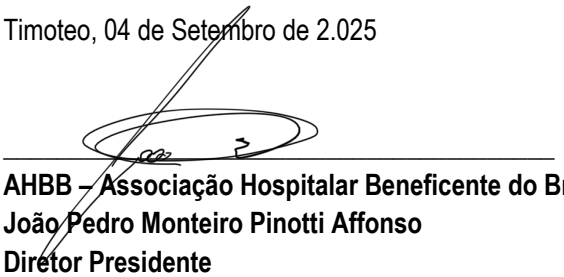
TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	-R$	185.673,94

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**227.651,36**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	227.651,36
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-

4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**558,00**
11.1. TARIFAS	R$	558,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**228.209,36**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	247.514,13
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	228.209,36
SALDO DEVOLVIDO	R$	-

SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	19.304,77

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025



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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.020-2

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 61.840,19
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568372	R$ 99,00		R$ 61.741,19
20/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	20/08/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	Transferência recebida	00553062000038058		R$ 185.673,94	R$ 247.415,13
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	IRRF FOLHA PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 16.448,91		R$ 230.966,22
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	INSS FOLHA PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 25.528,51		R$ 205.437,71
20/08/2025	jul/25	2025	LETICIA A SILVA	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 612,58		R$ 204.825,13
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037394	R$ 178.742,82		R$ 26.082,31
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037395	R$ 6.318,54		R$ 19.763,77
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00882321300115236	R$ 445,40		R$ 19.318,37
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00882321300115237	R$ 13,60		R$ 19.304,77
		0													R$ 19.304,77

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568372	R$ 99,00
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	IRRF FOLHA PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 16.448,91
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	INSS FOLHA PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 25.528,51
20/08/2025	jul/25	2025	LETICIA A SILVA	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 612,58
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037394	R$ 178.742,82
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037395	R$ 6.318,54
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00882321300115236	R$ 445,40
20/08/2025	45870	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00882321300115237	R$ 13,60
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 228.209,36

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
19/08/2025	R$ 233.802,22	19/08/2025	33584129	R$ 233.802,22

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 233.802,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:	R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):	R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):	**R$ 233.802,22**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 233.802,22**

(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 08/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 3.682,49	R$ -	R$ 3.682,49	R$ 3.682,49	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	185.673,94	R$	-	R$	185.673,94	R$	185.673,94	R$	-
TOTAL	**R$**	**189.455,43**	**R$**	**-**	**R$**	**189.455,43**	**R$**	**189.455,43**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	233.802,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	189.455,43
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	44.346,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	44.346,79

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

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025		
C.C 38.058-X (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**-**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	233.802,22
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**233.802,22**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

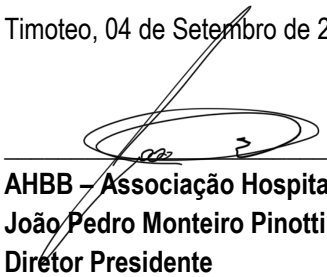
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	R$	185.673,94

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**3.682,49**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	3.682,49
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-

4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**99,00**
11.1. TARIFAS	R$	99,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**3.781,49**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	233.802,22
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	189.455,43

SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	44.346,79

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025



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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.058-X

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
19/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	19/08/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	TED-Crédito em Conta	00000000033584129		R$ 233.802,22	R$ 233.802,22
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00862310804785664	R$ 99,00		R$ 233.703,22
20/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	20/08/2025	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	Transferência enviada	00553062000038020	R$ 185.673,94		R$ 48.029,28
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037411	R$ 3.682,49		R$ 44.346,79
		0													R$ 44.346,79
		0													R$ 44.346,79

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
19/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00862310804785664	R$ 99,00
20/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	20/08/2025	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	Transferência enviada	00553062000038020	R$ 185.673,94
20/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	20/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000037411	R$ 3.682,49
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 189.455,43

Timoteo, 04 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 08:38:42

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38020-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			61.840,19 C
15/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.372	99,00 D	61.741,19 C
				Cobrança referente 15/08/2025			
20/08/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.058	185.673,94 C	
				20/08 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	16.448,91 D	
				20/08 15:37 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	25.528,51 D	
				20/08 15:37 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.471	612,58 D	
				20/08 15:37 LETICIA A SILVA			
20/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.394	178.742,82 D	
20/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.395	6.318,54 D	
20/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.321.300.115.236	445,40 D	
				Cobrança referente 20/08/2025			
20/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.321.300.115.237	13,60 D	19.304,77 C
				Cobrança referente 20/08/2025			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			19.304,77 C

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380108051199641
01/09/2025 08:52:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38058-XASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/08/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.584.129	233.802,22 C	
				104 1462 10654076000194 FUNDO MUNICIPA			
19/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.310.804.785.664	99,00 D	233.703,22 C
				Cobrança referente a 15/08/2025			
20/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.020	185.673,94 D	
				20/08 15:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.411	3.682,49 D	44.346,79 C
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			44.346,79 C

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BALANCETE

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

PERÍODO: 01/08/2025 à 31/08/2025

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

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**34.066.370,31**	**6.388.486,56**	**10.046.978,39**	**30.407.878,48**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**34.010.476,81**	**6.388.486,56**	**10.046.510,64**	**30.352.452,73**
10101		DISPONIBILIDADES	2.736.346,08	5.755.162,13	5.445.746,21	3.045.762,00
1010102		BANCO CONTA MOVIMENTO - SEM RESTRICAO	145.071,77	112.603,20	118.975,74	138.699,23
101010214		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8	145.071,77	5.800,00	111.860,28	39.011,49
101010215		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	0,00	106.803,20	7.115,46	99.687,74
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	2.277.281,41	5.291.315,63	5.278.351,28	2.290.245,76
1010103101		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	1.712.181,38	2.807.165,39	3.497.398,73	1.021.948,04
1010103103		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	502.107,66	502.206,66	99,00	1.004.215,32
1010103104		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60	0,00	233.802,22	189.455,43	44.346,79
1010103105		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60	0,00	200.134,00	99,00	200.035,00
101010383		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	0,00	398.320,19	398.320,19	0,00
101010384		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80	61.840,19	185.673,94	228.209,36	19.304,77
101010385		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	657,34	614.013,23	614.670,57	0,00
101010386		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	494,84	350.000,00	350.099,00	395,84
1010106		APLICACOES FINANCEIRAS - COM RESTRICAO	313.992,90	351.243,30	48.419,19	616.817,01
101010665		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	283.804,63	348.568,75	48.320,19	584.053,19
101010666		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	30.188,27	2.674,55	99,00	32.763,82
10102		CLIENTES E OUTROS RECEBIVEIS SAÚDE	0,00	112.830,90	112.830,90	0,00
1010203		SERVIÇOS A RECEBER ATIV ATEND PARTICULAR	0,00	112.830,90	112.830,90	0,00
101020301		SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA	0,00	112.830,90	112.830,90	0,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.227.403,03	0,00	4.093.210,26	27.134.192,77
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	31.227.403,03	0,00	4.093.210,26	27.134.192,77
101030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	31.227.403,03	0,00	4.093.210,26	27.134.192,77
10104		CREDITOS COM TERCEIROS	46.727,70	163.497,96	37.727,70	172.497,96
1010401		ADIANTAMENTOS	46.727,70	163.497,96	37.727,70	172.497,96
101040105		ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	46.727,70	0,00	37.727,70	9.000,00
101040106		ADIANTAMENTO GESTÃO FINANCEIRA	0,00	163.497,96	0,00	163.497,96
10108		ESTOQUES	0,00	356.995,57	356.995,57	0,00
1010801		ALMOXARIFADO	0,00	356.995,57	356.995,57	0,00
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	0,00	84.995,79	84.995,79	0,00
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	0,00	179.197,84	179.197,84	0,00
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	0,00	9.664,00	9.664,00	0,00
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	0,00	4.917,10	4.917,10	0,00
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	5.921,20	5.921,20	0,00
101080107		EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	13.793,97	13.793,97	0,00
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	10.090,80	10.090,80	0,00
101080114		UNIFORMES	0,00	164,85	164,85	0,00
101080116		OPME	0,00	47.050,02	47.050,02	0,00
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**55.893,50**	**0,00**	**467,75**	**55.425,75**

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
10204		IMOBILIZADO LIQUIDO SEM RESTRIÇÃO	28.263,50	0,00	237,50	28.026,00
1020401		IMOBILIZADO	28.501,00	0,00	0,00	28.501,00
102040104		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	28.501,00	0,00	0,00	28.501,00
1020402		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	-237,50	0,00	237,50	-475,00
102040204		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-237,50	0,00	237,50	-475,00
10205		IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO	27.630,00	0,00	230,25	27.399,75
1020501		IMOBILIZADO	27.630,00	0,00	0,00	27.630,00
102050130		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	27.630,00	0,00	0,00	27.630,00
1020502		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	0,00	0,00	230,25	-230,25
102050230		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	0,00	0,00	230,25	-230,25

TOTAL ATIVO: 30.407.878,48

BALANCETE

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

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**36.076.746,58**	**8.044.573,33**	**5.048.062,43**	**33.080.235,68**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**36.076.746,58**	**8.044.573,33**	**5.048.062,43**	**33.080.235,68**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.723.985,90	1.021.920,30	1.722.494,47	2.424.560,07
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	984.016,94	1.004.399,29	777.691,76	757.309,41
201010101		SALARIOS A PAGAR	819.095,95	829.415,97	612.909,92	602.589,90
201010102		INSS A RECOLHER	88.239,01	88.239,01	82.264,76	82.264,76
201010103		FGTS A RECOLHER	76.681,98	76.754,87	72.527,64	72.454,75
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	9.989,44	9.989,44	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	739.968,96	17.521,01	944.802,71	1.667.250,66
201010201		13 SALARIO	336.206,76	17.521,01	417.166,45	735.852,20
201010205		FERIAS	403.762,20	0,00	527.636,26	931.398,46
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	110.011,00	370.725,22	354.094,22	93.380,00
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	110.011,00	119.063,59	102.432,59	93.380,00
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	30.927,73	30.927,73	31.255,15	31.255,15
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	19.713,73	19.713,73	15.826,24	15.826,24
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	59.369,54	59.369,55	46.298,62	46.298,61
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	9.052,58	9.052,58	0,00
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	0,00	251.661,63	251.661,63	0,00
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	251.661,63	251.661,63	0,00
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	33.834.423,32	3.777.263,63	1.459,61	30.058.619,30
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	33.834.423,32	3.777.263,63	1.459,61	30.058.619,30
201030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	33.834.423,32	3.777.263,63	1.459,61	30.058.619,30
20104		FORNECEDORES	521.824,32	2.822.278,70	2.804.130,69	503.676,31
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	521.824,32	2.822.278,70	2.804.130,69	503.676,31
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	521.824,32	2.822.278,70	2.804.130,69	503.676,31
20105		OUTRAS OBRIGACOES	0,00	2.385,48	2.385,48	0,00
2010501		CONTAS A PAGAR	0,00	2.385,48	2.385,48	0,00
201050102		CONTAS A PAGAR	0,00	485,48	485,48	0,00
201050107		TELEFONE A PAGAR	0,00	1.900,00	1.900,00	0,00
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	-113.497,96	50.000,00	163.497,96	-0,00
2010701		EMPRESTIMOS	-113.497,96	50.000,00	163.497,96	-0,00
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	-113.497,96	50.000,00	163.497,96	-0,00

TOTAL PASSIVO: 33.080.235,68

BALANCETE

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

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**12.793.992,56**	**4.500,00**	**4.146.406,75**	**16.935.899,31**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**12.793.842,56**	**4.500,00**	**4.146.308,74**	**16.935.651,30**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	11.547.860,80	0,00	3.777.263,63	15.325.124,43
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	11.547.860,80	0,00	3.777.263,63	15.325.124,43
301010208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	11.547.860,80	0,00	3.777.263,63	15.325.124,43
30102		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE NÃO SUS	369.789,04	4.500,00	108.330,90	473.619,94
3010202		RECEITAS PARTICULARES	369.789,04	4.500,00	108.330,90	473.619,94
301020201		RECEITAS PARTICULARES	369.789,04	4.500,00	108.330,90	473.619,94
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	876.192,72	0,00	260.714,21	1.136.906,93
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	876.192,72	0,00	260.714,21	1.136.906,93
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	845.769,36	0,00	251.661,63	1.097.430,99
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	30.423,36	0,00	9.052,58	39.475,94
303		**RECEITAS FINANCEIRAS**	**150,00**	**0,00**	**98,01**	**248,01**
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	150,00	0,00	98,01	248,01
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	150,00	0,00	98,01	248,01
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	150,00	0,00	98,01	248,01
4		**CUSTOS**	**-14.444.848,23**	**4.708.303,26**	**17.521,01**	**-19.135.630,48**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-14.444.848,23**	**4.708.303,26**	**17.521,01**	**-19.135.630,48**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-5.999.100,29	2.105.253,68	17.521,01	-8.086.832,96
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-4.526.126,48	1.710.716,33	17.521,01	-6.219.321,80
402010101		SALARIOS	-3.560.437,23	726.429,83	0,00	-4.286.867,06
402010102		13 SALARIO	-336.206,76	417.166,45	17.521,01	-735.852,20
402010103		FERIAS	-403.762,20	527.636,26	0,00	-931.398,46
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-68.656,46	9.989,44	0,00	-78.645,90
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-81.000,00	29.329,50	0,00	-110.329,50
402010113		UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	-76.063,83	164,85	0,00	-76.228,68
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-237.188,30	61.295,50	0,00	-298.483,80
402010203		VALE TRANSPORTE	-78.638,30	20.645,50	0,00	-99.283,80
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-158.550,00	40.650,00	0,00	-199.200,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-1.235.785,51	333.241,85	0,00	-1.569.027,36
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-845.769,36	251.661,63	0,00	-1.097.430,99
402010302		FGTS	-359.592,79	72.527,64	0,00	-432.120,43
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-30.423,36	9.052,58	0,00	-39.475,94
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-8.445.747,94	2.603.049,58	0,00	-11.048.797,52
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-5.759.902,49	1.715.102,41	0,00	-7.475.004,90
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-5.759.902,49	1.715.102,41	0,00	-7.475.004,90
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-1.158.933,71	321.334,45	0,00	-1.480.268,16
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-492.605,46	84.995,79	0,00	-577.601,25
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-523.996,96	179.197,84	0,00	-703.194,80
402020204		OPME	-96.476,11	47.050,02	0,00	-143.526,13
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-45.855,18	10.090,80	0,00	-55.945,98
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-56.129,40	54.484,98	0,00	-110.614,38
402020303		MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-42.265,90	52.584,98	0,00	-94.850,88

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
402020304		MANUTENCAO PREDIAL	-6.155,50	0,00	0,00	-6.155,50
402020307		TELEFONE	-7.708,00	1.900,00	0,00	-9.608,00
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-1.316.857,51	461.684,54	0,00	-1.778.542,05
402020401		FRETES E CARRETOS	0,00	19.368,45	0,00	-19.368,45
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-1.316.857,51	442.316,09	0,00	-1.759.173,60
4020205		CUSTOS GERAIS	-153.924,83	50.443,20	0,00	-204.368,03
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-30.168,50	0,00	0,00	-30.168,50
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-34.655,60	13.793,97	0,00	-48.449,57
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-21.173,33	26.517,48	0,00	-47.690,81
402020510		ASSOCIACAO DE CLASSE	-1.874,96	0,00	0,00	-1.874,96
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-65.814,94	9.664,00	0,00	-75.478,94
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	-237,50	467,75	0,00	-705,25
5		**DESPESAS**	**-359.520,60**	**115.621,89**	**2.516,46**	**-472.626,03**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-343.576,62**	**111.344,49**	**0,00**	**-454.921,11**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-343.416,62	111.344,49	0,00	-454.761,11
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-151.346,49	50.590,81	0,00	-201.937,30
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-75.088,49	45.342,74	0,00	-120.431,23
501010104		MANUTENCAO E REPAROS	-47.606,35	330,97	0,00	-47.937,32
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-27.841,25	4.917,10	0,00	-32.758,35
501010112		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-810,40	0,00	0,00	-810,40
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-119.500,00	40.000,00	0,00	-159.500,00
501010305		CONSULTORIA	-75.000,00	25.000,00	0,00	-100.000,00
501010307		HONORARIOS	-9.000,00	3.000,00	0,00	-12.000,00
501010308		FRETES E CARRETOS	-35.500,00	12.000,00	0,00	-47.500,00
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-72.570,13	20.753,68	0,00	-93.323,81
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-30.299,12	5.921,20	0,00	-36.220,32
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-23.718,91	10.120,76	0,00	-33.839,67
501010411		LANCHES E REFEICOES	0,00	465,48	0,00	-465,48
501010429		DESPESAS POSTAIS	-13,80	20,00	0,00	-33,80
501010432		MANUTENCAO DE SOFTWARE	-8.538,30	4.226,24	0,00	-12.764,54
501010440		DESPESAS DE CONVENIO E CONTRATOS PAGAS COM RECURSOS PROPRIOS	-10.000,00	0,00	0,00	-10.000,00
5010301		TAXAS	-160,00	0,00	0,00	-160,00
501030102		TAXAS ESTADUAIS	-160,00	0,00	0,00	-160,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-15.943,98	4.277,40	2.516,46	-17.704,92
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-15.943,98	4.277,40	2.516,46	-17.704,92
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-12.515,64	4.091,65	0,00	-16.607,29
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-3.428,34	97,43	2.472,30	-1.053,47
503010208		TAXAS COM CARTÕES	0,00	88,32	44,16	-44,16

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -2.672.357,20

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.09.25 11:38:16 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.09.25 11:38:27 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

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

PERÍODO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025

Receita Bruta:	R$16.935.651,30
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$16.935.651,30
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-19.135.630,48
(=) Lucro Bruto:	R$-2.199.979,18
(-) Despesas Administrativas:	R$-454.921,11
(-) Despesas Financeiras:	R$-17.704,92
Receitas Financeiras:	R$248,01
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-2.672.357,20

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.09.25 11:39:01 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898 Dados: 2025.09.25 11:39:11 -03'00'

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

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/08/2025 Á 31/08/2025

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

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

SALDO ANTERIOR: R$145.071,77

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 80 - POLLYANA NUNES DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME: RAFAEL CARLOS	4.000,00	0,00	149.071,77
04/08/2025	262	201050102	CONTAS A PAGAR		PIX: 06950054807 SERGIO CATARDO	0,00	325,79	148.745,98
06/08/2025	241	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	0,00	20.000,00	128.745,98
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	0,00	15.084,25	113.661,73
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 04618513000111 610 HIDRAULICA MORAES LTDA	0,00	21.000,00	92.661,73
08/08/2025	262	201050102	CONTAS A PAGAR		PIX: 31982967886 LAUDICÉIA GOMES BARBOSA FARIAS	0,00	139,69	92.522,04
08/08/2025	262	201050102	CONTAS A PAGAR		PIX: 31982967886 - ENVIO CORREIOS - DOSÍMETROS LAUDICÉIA GOMES BARBOSA FARIAS	0,00	20,00	92.502,04
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000036 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	0,00	4.605,00	87.897,04
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		TRANSPORTE AUDITORES - ONA/JULHO KAMILA BARROS RABELO	0,00	1.800,00	86.097,04
18/08/2025	241	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DIVERGENCIA NA TITULARIDADE DEVOLUÇÃO PAGAMENTO KAMILA BARROS RABELO	1.800,00	0,00	87.897,04
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		KAMILA BARROS RABELO	0,00	1.800,00	86.097,04
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	69.011,49
29/08/2025	241	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	0,00	30.000,00	39.011,49

TOTAL DÉBITO: R$5.800,00 **TOTAL CRÉDITO: R$111.860,28** **SALDO ATUAL: R$39.011,49**

CONTA CONTÁBIL: 101010215 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE CAMILA CARVALHO	3.305,29	0,00	3.305,29
04/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE RAFFAELLA SABOYA - PAGO POR: ELOISIO VALDIR	3.917,19	0,00	7.222,48
05/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE HELAINE MARIA DE SOUZA CASTRO	4.000,00	0,00	11.222,48
05/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		CIELO BANK	0,01	0,00	11.222,49
05/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE NIVIA ROCHA ALVES - PAGO EM NOME: NAILZA MARCIA	700,00	0,00	11.922,49
05/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		CIELO BANK	0,01	0,00	11.922,50
06/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE: MARCIA DE ASSIS SILVA VERÍSSIMO	1.400,00	0,00	13.322,50
06/08/2025	241	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF DEVOLUÇÃO DE IMPOSTOS NF 71 CENTRO MEDICO	2.472,30	0,00	15.794,80
06/08/2025	241	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF DEVOLUÇÃO DE IMPOSTOS NF 71 CENTRO MEDICO	0,00	2.472,30	13.322,50
07/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE MARIA KAROLINE - PAGO EM NOME: EDUARDO DA SILVA	2.422,23	0,00	15.744,73
07/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE JULLYANE CRISTINA ALVES	3.305,29	0,00	19.050,02
08/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE PATRICIA PIRES ALVIM - PAGO EM NOME: CLEUDSON FERREIRA LOTT	1.400,00	0,00	20.450,02
08/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE CRISTINA APARECIDA FERREIRA	700,00	0,00	21.150,02
11/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE ALICE ARIELLI BRANDÃO - PAGO EM NOME DE THIAGO HENRIQUE	5.500,00	0,00	26.650,02
12/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE SCARLAT VITORIA MATIAS	2.460,79	0,00	29.110,81
12/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE ZILVA SCHUAB SALLES - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	4.200,00	0,00	33.310,81

CONTA CONTÁBIL: 101010215 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE FRANCIELE ALINE PEREIRA	4.000,00	0,00	37.310,81
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	37.211,81
18/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE THAMIRES KELLY SOARES - PAGO EM NOME: SAMUEL DIAS DOS SANTOS	5.500,00	0,00	42.711,81
18/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR	5.500,00	0,00	48.211,81
19/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARIA AUGUSTA DA SILVA PESKER	4.200,00	0,00	52.411,81
20/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CLIVIANE MOREIRA DAMIÃO	1.400,00	0,00	53.811,81
20/08/2025	241	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	DIFERENÇA DO VALOR DE R$5500,00 RECEBIDO - RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO POR ELOISIO VALDIR	0,00	1.500,00	52.311,81
21/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE DEBORA PEREIRA JUSTINO - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	1.400,00	0,00	53.711,81
21/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		3.200,00	0,00	56.911,81
21/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE LAUDICEIA ALVES ROCHA CARVALHO	4.500,00	0,00	61.411,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	500,00	0,00	61.911,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	5.000,00	0,00	66.911,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	3.000,00	0,00	69.911,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 102 - MARIA MARILUCIA DA SILVA	5.500,00	0,00	75.411,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 101 - THALITA EMANUELLE CESARIO	700,00	0,00	76.111,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARCIA ALVES ALMEIDA LEAL - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE AS	700,00	0,00	76.811,81
25/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE VIRGINIA GOMES PEREIRA - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	77.511,81
25/08/2025	241	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	MARILAINE FERNANDES DE OLIVEIRA - REALIZOU UM PAGAMENTO ERRADO NA CONTA, DEVOLVEMOS O VALOR.	0,00	3.000,00	74.511,81
27/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 107 - DIERLIANY CRISTINE DE ALMEIDA SILVA	4.500,00	0,00	79.011,81
27/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE SIRLEI MARTINS GUADALUPE - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSI	700,00	0,00	79.711,81
27/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 106 - WEMERSON RODRIGUES SOUZA	4.600,00	0,00	84.311,81
27/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 109 - CAIO RIBEIRO DA COSTA	4.300,00	0,00	88.611,81
27/08/2025	262	503010208	TAXAS COM CARTOES	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	0,00	44,16	88.567,65
28/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 110 - ANA PAULA DOMINGOS - PAGO POR: NAILZA MARCIA	4.500,00	0,00	93.067,65
29/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 113 - ROSIMERE MEDEIROS TAVARES PEREIRA	4.000,00	0,00	97.067,65
29/08/2025	237	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 111 - RANIERY COSTA SILVERIO - PAGO EM NOME ELOISIO VALDIR D	2.620,09	0,00	99.687,74

TOTAL DÉBITO: R$106.803,20 **TOTAL CRÉDITO: R$7.115,46** **SALDO ATUAL: R$99.687,74**

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

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	1.220,05	-1.220,05
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO WERNECK E FILHOS CLINICA CI	0,00	1.407,75	-2.627,80
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	8.400,00	-11.027,80
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	100,00	-11.127,80
07/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		11.127,80	0,00	0,00
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.815,50	-2.815,50
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	2.252,40	-5.067,90
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025050 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	2.252,40	-7.320,30
08/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		7.320,30	0,00	0,00
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	-99,00
15/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		99,00	0,00	0,00
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	41,25	-41,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE PGT - CIRURGIAS ELETIVAS IRRF - NOTA	0,00	18,00	-59,25

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

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	12,00	-71,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	58,50	-129,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	22,50	-152,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	49,50	-201,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	27,00	-228,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	108,00	-336,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	22,50	-359,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	0,00	39,75	-399,00
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	22,50	-421,50
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	76,50	-498,00
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	20,25	-518,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	27,00	-545,25
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	19,50	-564,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	63,75	-628,50
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	31,50	-660,00
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	39,75	-699,75
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	45,00	-744,75
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11609 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA CSL	0,00	27,90	-772,65
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	127,88	-900,53
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	55,80	-956,33
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	37,20	-993,53
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	181,35	-1.174,88
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	69,75	-1.244,63
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	16,27	-1.260,90
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	153,45	-1.414,35
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	83,70	-1.498,05
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025235 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	13,95	-1.512,00
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	334,80	-1.846,80
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	69,75	-1.916,55
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	0,00	123,23	-2.039,78
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	69,75	-2.109,53
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	237,15	-2.346,68
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	62,78	-2.409,46
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	83,70	-2.493,16
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	60,45	-2.553,61
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	197,63	-2.751,24
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	97,65	-2.848,89
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	123,23	-2.972,12
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	139,50	-3.111,62
19/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		3.111,62	0,00	0,00
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.079,28	-1.079,28
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	844,65	-1.923,93

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

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.097,05	-5.020,98
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	2.400,00	-7.420,98
20/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		7.433,98	0,00	13,00
20/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	0,00
21/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO ALMEIDA CAMPOS CLINICA CI	0,00	656,95	-656,95
21/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.079,27	-1.736,22
21/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,00	-1.762,22
21/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		1.762,22	0,00	0,00
22/08/2025	265	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	eletivas	350.000,00	0,00	350.000,00
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	2.533,95	347.466,05
22/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	347.453,05
22/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		0,00	347.453,05	0,00
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	750,80	-750,80
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.266,97	-2.017,77
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	1.407,75	-3.425,52
27/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	-3.464,52
27/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		3.464,52	0,00	0,00
29/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL CLINICA ANESTE	0,00	2.252,40	-2.252,40
29/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.909,35	-5.161,75
29/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	8.800,00	-13.961,75
29/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	-14.000,75
29/08/2025	265	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		14.000,75	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$398.320,19 **TOTAL CRÉDITO: R$398.320,19** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$61.840,19

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	61.741,19
20/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA REF A PAGAMENTO DE SALÁRIOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	459,00	61.282,19
20/08/2025	265	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60	PISO	185.673,94	0,00	246.956,13
20/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO PISO DE ENFERMAGEM	0,00	178.742,82	68.213,31
20/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO - PISO DESLIGADOS PISO DE ENFERMAGEM	0,00	6.318,54	61.894,77
20/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF JULHO 2025 LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	612,58	61.282,19
20/08/2025	262	201010102	INSS A RECOLHER	REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO INSS	0,00	25.528,51	35.753,68
20/08/2025	262	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO IRRF	0,00	16.448,91	19.304,77

TOTAL DÉBITO: R$185.673,94 **TOTAL CRÉDITO: R$228.209,36** **SALDO ATUAL: R$19.304,77**

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

SALDO ANTERIOR: R$657,34

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	241	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	REF DEVOLUÇÃO DE IMPOSTOS NF 71 CENTRO MEDICO	2.472,30	0,00	3.129,64
06/08/2025	265	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		0,00	2.330,64	799,00
06/08/2025	265	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		611.441,93	0,00	612.240,93
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	4.327,69	607.913,24
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	ESMENIA PATRICIA SILVA	0,00	1.773,01	606.140,23
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO ARQUIVO SALARIO	0,00	601.121,91	5.018,32
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	0,00	1.903,45	3.114,87
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	GISLENY SOUZA CARDOSO	0,00	2.315,87	799,00

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

SALDO ANTERIOR: R$657,34

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA REF A PAGAMENTO DE SALÁRIOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	799,00	0,00
25/08/2025	265	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		99,00	0,00	99,00
25/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$614.013,23 **TOTAL CRÉDITO: R$614.670,57** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$494,84

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	395,84
20/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	adiantamento cirurgias eletivas	350.000,00	0,00	350.395,84
22/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	eletivas	0,00	350.000,00	395,84

TOTAL DÉBITO: R$350.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$350.099,00** **SALDO ATUAL: R$395,84**

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

SALDO ANTERIOR: R$283.804,63

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	11.127,80	272.676,83
08/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	7.320,30	265.356,53
15/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	99,00	265.257,53
19/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	3.111,62	262.145,91
20/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	7.433,98	254.711,93
21/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	1.762,22	252.949,71
22/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			347.453,05	0,00	600.402,76
27/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	3.464,52	596.938,24
29/08/2025	265	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	14.000,75	582.937,49
31/08/2025	237	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			1.115,70	0,00	584.053,19

TOTAL DÉBITO: R$348.568,75 **TOTAL CRÉDITO: R$48.320,19** **SALDO ATUAL: R$584.053,19**

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

SALDO ANTERIOR: R$30.188,27

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	265	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			2.330,64	0,00	32.518,91
25/08/2025	265	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			0,00	99,00	32.419,91
31/08/2025	237	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			343,91	0,00	32.763,82

TOTAL DÉBITO: R$2.674,55 **TOTAL CRÉDITO: R$99,00** **SALDO ATUAL: R$32.763,82**

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	241	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	3.000,00	-3.000,00
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	500,00	0,00	-2.500,00
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE SCARLAT VITORIA MATIAS	2.460,79	0,00	-39,21
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		CIELO BANK	0,01	0,00	-39,20
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE ZILVA SCHUAB SALLES - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	4.200,00	0,00	4.160,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE VIRGINIA GOMES PEREIRA - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	4.860,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE THAMIRES KELLY SOARES - PAGO EM NOME: SAMUEL DIAS DOS SANTOS	5.500,00	0,00	10.360,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 109 - CAIO RIBEIRO DA COSTA	4.300,00	0,00	14.660,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 110 - ANA PAULA DOMINGOS - PAGO POR: NAILZA MARCIA	4.500,00	0,00	19.160,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE MARIA AUGUSTA DA SILVA PESKER	4.200,00	0,00	23.360,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE ALICE ARIELLI BRANDÃO - PAGO EM NOME DE THIAGO HENRIQUE	5.500,00	0,00	28.860,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE DEBORA PEREIRA JUSTINO - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	1.400,00	0,00	30.260,80

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	5.000,00	0,00	35.260,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		3.200,00	0,00	38.460,80
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	CIELO BANK	0,01	0,00	38.460,81
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 106 - WEMERSON RODRIGUES SOUZA	4.600,00	0,00	43.060,81
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE FRANCIELE ALINE PEREIRA	4.000,00	0,00	47.060,81
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 111 - RANIERY COSTA SILVERIO - PAGO EM NOME ELOISIO VALDIR D	2.620,09	0,00	49.680,90
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	3.000,00	0,00	52.680,90
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 102 - MARIA MARILUCIA DA SILVA	5.500,00	0,00	58.180,90
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE JULLYANE CRISTINA ALVES	3.305,29	0,00	61.486,19
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE CRISTINA APARECIDA FERREIRA	700,00	0,00	62.186,19
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE MARIA KAROLINE - PAGO EM NOME: EDUARDO DA SILVA	2.422,23	0,00	64.608,42
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE CAMILA CARVALHO	3.305,29	0,00	67.913,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE: MARCIA DE ASSIS SILVA VERÍSSIMO	1.400,00	0,00	69.313,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 113 - ROSIMERE MEDEIROS TAVARES PEREIRA	4.000,00	0,00	73.313,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE MARCIA ALVES ALMEIDA LEAL - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE AS	700,00	0,00	74.013,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE SIRLEI MARTINS GUADALUPE - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSI	700,00	0,00	74.713,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE LAUDICEIA ALVES ROCHA CARVALHO	4.500,00	0,00	79.213,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE NIVIA ROCHA ALVES - PAGO EM NOME: NAILZA MARCIA	700,00	0,00	79.913,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE CLIVIANE MOREIRA DAMIÃO	1.400,00	0,00	81.313,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR	5.500,00	0,00	86.813,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE HELAINE MARIA DE SOUZA CASTRO	4.000,00	0,00	90.813,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE PATRICIA PIRES ALVIM - PAGO EM NOME: CLEUDSON FERREIRA LOTT	1.400,00	0,00	92.213,71
01/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE RAFFAELLA SABOYA - PAGO POR: ELOISIO VALDIR	3.917,19	0,00	96.130,90
04/08/2025	237	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8	RECIBO DO CAIXA Nº 80 - POLLYANA NUNES DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME: RAFAEL CARLOS	0,00	4.000,00	92.130,90
04/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE CAMILA CARVALHO	0,00	3.305,29	88.825,61
04/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE RAFFAELLA SABOYA - PAGO POR: ELOISIO VALDIR	0,00	3.917,19	84.908,42
04/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 80 - POLLYANA NUNES DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME: RAFAEL CARLOS	4.000,00	0,00	88.908,42
05/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE HELAINE MARIA DE SOUZA CASTRO	0,00	4.000,00	84.908,42
05/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	CIELO BANK	0,00	0,01	84.908,41
05/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE NIVIA ROCHA ALVES - PAGO EM NOME: NAILZA MARCIA	0,00	700,00	84.208,41
05/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	CIELO BANK	0,00	0,01	84.208,40
06/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE: MARCIA DE ASSIS SILVA VERÍSSIMO	0,00	1.400,00	82.808,40
07/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE MARIA KAROLINE - PAGO EM NOME: EDUARDO DA SILVA	0,00	2.422,23	80.386,17
07/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE JULLYANE CRISTINA ALVES	0,00	3.305,29	77.080,88
08/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE PATRICIA PIRES ALVIM - PAGO EM NOME: CLEUDSON FERREIRA LOTT	0,00	1.400,00	75.680,88
08/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE CRISTINA APARECIDA FERREIRA	0,00	700,00	74.980,88
11/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE ALICE ARIELLI BRANDÃO - PAGO EM NOME DE THIAGO HENRIQUE	0,00	5.500,00	69.480,88
12/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE SCARLAT VITORIA MATIAS	0,00	2.460,79	67.020,09
12/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE ZILVA SCHUAB SALLES - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	4.200,00	62.820,09
15/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE FRANCIELE ALINE PEREIRA	0,00	4.000,00	58.820,09
18/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE THAMIRES KELLY SOARES - PAGO EM NOME: SAMUEL DIAS DOS SANTOS	0,00	5.500,00	53.320,09
18/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR	0,00	5.500,00	47.820,09
19/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE MARIA AUGUSTA DA SILVA PESKER	0,00	4.200,00	43.620,09
20/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE CLIVIANE MOREIRA DAMIÃO	0,00	1.400,00	42.220,09
20/08/2025	241	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	DIFERENÇA DO VALOR DE R$5500,00 RECEBIDO - RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO POR ELOISIO VALDIR	1.500,00	0,00	43.720,09
20/08/2025	241	301020201	RECEITAS PARTICULARES	DIFERENÇA DO VALOR DE R$5500,00 RECEBIDO - RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO POR ELOISIO VALDIR	0,00	1.500,00	42.220,09
21/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE DEBORA PEREIRA JUSTINO - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	1.400,00	40.820,09
21/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		0,00	3.200,00	37.620,09

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE LAUDICEIA ALVES ROCHA CARVALHO	0,00	4.500,00	33.120,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	500,00	32.620,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	5.000,00	27.620,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	3.000,00	24.620,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 102 - MARIA MARILUCIA DA SILVA	0,00	5.500,00	19.120,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 101 - THALITA EMANUELLE CESARIO	0,00	700,00	18.420,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE MARCIA ALVES ALMEIDA LEAL - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE AS	0,00	700,00	17.720,09
25/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE VIRGINIA GOMES PEREIRA - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	17.020,09
25/08/2025	241	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		MARILAINE FERNANDES DE OLIVEIRA - REALIZOU UM PAGAMENTO ERRADO NA CONTA, DEVOLVEMOS O VALOR.	3.000,00	0,00	20.020,09
25/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 101 - THALITA EMANUELLE CESARIO	700,00	0,00	20.720,09
27/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 107 - DIERLIANY CRISTINE DE ALMEIDA SILVA	0,00	4.500,00	16.220,09
27/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE SIRLEI MARTINS GUADALUPE - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSI	0,00	700,00	15.520,09
27/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 106 - WEMERSON RODRIGUES SOUZA	0,00	4.600,00	10.920,09
27/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 109 - CAIO RIBEIRO DA COSTA	0,00	4.300,00	6.620,09
27/08/2025	264	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 107 - DIERLIANY CRISTINE DE ALMEIDA SILVA	4.500,00	0,00	11.120,09
28/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 110 - ANA PAULA DOMINGOS - PAGO POR: NAILZA MARCIA	0,00	4.500,00	6.620,09
29/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 113 - ROSIMERE MEDEIROS TAVARES PEREIRA	0,00	4.000,00	2.620,09
29/08/2025	237	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 111 - RANIERY COSTA SILVERIO - PAGO EM NOME ELOISIO VALDIR D	0,00	2.620,09	0,00

TOTAL DÉBITO: R$112.830,90 **TOTAL CRÉDITO: R$112.830,90** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$31.227.403,03

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	237	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		iac municipal 10% variavel	0,00	142.755,02	31.084.648,01
12/08/2025	237	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		pre fixado federal SF 6484	0,00	966.762,12	30.117.885,89
13/08/2025	237	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		SF 6577	0,00	200.134,00	29.917.751,89
19/08/2025	237	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		SF 6705	0,00	233.802,22	29.683.949,67
20/08/2025	237	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		adiantamento cirurgias eletivas	0,00	350.000,00	29.333.949,67
20/08/2025	237	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		iac municipal sf 6478	0,00	1.427.550,24	27.906.399,43
21/08/2025	237	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		SF 6481 VALORA	0,00	502.206,66	27.404.192,77
21/08/2025	237	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		uti pedriatria - sf 6556	0,00	270.000,00	27.134.192,77

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$4.093.210,26** **SALDO ATUAL: R$27.134.192,77**

CONTA CONTÁBIL: 101040105 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: R$46.727,70

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	241	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA PAGA ANTECIPADAMENTE REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	37.727,70	9.000,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$37.727,70** **SALDO ATUAL: R$9.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 101040106 - ADIANTAMENTO GESTÃO FINANCEIRA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		VALOR REF. TRANSFERENCIAS PARA CONTA DA SEDE PARTICULAR	163.497,96	0,00	163.497,96

TOTAL DÉBITO: R$163.497,96 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$163.497,96**

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALOR QUE FALTOU NO PAGAMENTO DA NOTA DE Nº0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	0,50	0,00	0,50
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		244573 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.059,96	0,00	1.060,46
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	1.344,00	0,00	2.404,46
05/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		246035 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.426,44	0,00	4.830,90
05/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		246015 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20.469,10	0,00	25.300,00
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0872394 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	33.119,97	0,00	58.419,97
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2041229 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.881,79	0,00	62.301,76
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		303147 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	4.144,90	0,00	66.446,66
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		348916 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.929,19	0,00	72.375,85
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		060523 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	6.922,24	0,00	79.298,09
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		303730 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	1.227,00	0,00	80.525,09
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BOLETO VIA DDA 754101 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	66,60	0,00	80.591,69
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0873400 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.217,96	0,00	81.809,65
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BOLETO VIA DDA 757202 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	950,00	0,00	82.759,65
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		148279 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	794,20	0,00	83.553,85
14/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 59182496000104 666 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	247,94	0,00	83.801,79
22/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17697 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.194,00	0,00	84.995,79
31/08/2025	267	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	84.995,79	0,00

TOTAL DÉBITO: R$84.995,79 **TOTAL CRÉDITO: R$84.995,79** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		343664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	6.922,85	0,00	6.922,85
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		974 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	206,00	0,00	7.128,85
05/08/2025	241	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA 003816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	1.200,00	0,00	8.328,85
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		974 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	2.834,70	0,00	11.163,55
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		973 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	442,99	0,00	11.606,54
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		246322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.450,00	0,00	14.056,54
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	6.335,13	0,00	20.391,67
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		55 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.554,75	0,00	21.946,42
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2041474 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	14.318,00	0,00	36.264,42
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		303145 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	7.098,28	0,00	43.362,70
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126248 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	7.190,16	0,00	50.552,86
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BOLETO VIA DDA 752013 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	759,00	0,00	51.311,86
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008245 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	7.569,50	0,00	58.881,36
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74506 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	12.100,00	0,00	70.981,36
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2041939 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.492,75	0,00	74.474,11
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2042480 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.386,90	0,00	75.861,01
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		349083 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	11.069,73	0,00	86.930,74
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		024822 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	3.224,00	0,00	90.154,74
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		048609 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1.213,00	0,00	91.367,74

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		857267 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8.909,18	0,00	100.276,92
08/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		246941 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.210,00	0,00	106.486,92
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		247172 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.156,65	0,00	107.643,57
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		860238 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	19.583,42	0,00	127.226,99
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		860173 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	27.955,35	0,00	155.182,34
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		303729 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	532,00	0,00	155.714,34
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001016 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.306,40	0,00	158.020,74
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 1009 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	240,00	0,00	158.260,74
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 1008 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	778,60	0,00	159.039,34
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		074735 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6.000,00	0,00	165.039,34
21/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17655 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.119,20	0,00	166.158,54
22/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		305191 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	1.457,00	0,00	167.615,54
22/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231094 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	730,69	0,00	168.346,23
22/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001061 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	320,00	0,00	168.666,23
25/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		006116 CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA	464,57	0,00	169.130,80
25/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008314 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	540,00	0,00	169.670,80
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		249741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.128,00	0,00	171.798,80
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		025259 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	1.782,75	0,00	173.581,55
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57669 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	174.517,43
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		307182 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	2.845,00	0,00	177.362,43
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001071 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	726,20	0,00	178.088,63
29/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231715 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1.109,21	0,00	179.197,84
31/08/2025	267	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	179.197,84	0,00

TOTAL DÉBITO: R$179.197,84 **TOTAL CRÉDITO: R$179.197,84** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104846 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	6.242,00	0,00	6.242,00
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6020 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	3.422,00	0,00	9.664,00
31/08/2025	267	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	9.664,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.664,00 **TOTAL CRÉDITO: R$9.664,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 06972519000118 001960 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	183,60	0,00	183,60
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 00631882000193 008238 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	2.191,30	0,00	2.374,90
29/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002785 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	2.450,20	0,00	4.825,10
29/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002786 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	92,00	0,00	4.917,10
31/08/2025	267	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	4.917,10	0,00

TOTAL DÉBITO: R$4.917,10 **TOTAL CRÉDITO: R$4.917,10** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		127874 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	4.188,30	0,00	4.188,30
12/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 26665288000107 001050 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.598,90	0,00	5.787,20

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	104,00	0,00	5.891,20
25/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31986937918 335 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	30,00	0,00	5.921,20
31/08/2025	267	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	5.921,20	0,00

TOTAL DÉBITO: R$5.921,20 **TOTAL CRÉDITO: R$5.921,20** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	1.200,00	0,00	1.200,00
05/08/2025	241	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA 003816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	1.200,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$1.200,00 **TOTAL CRÉDITO: R$1.200,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003497 DAMA LTDA	660,00	0,00	660,00
04/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019858 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	375,00	0,00	1.035,00
08/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001973 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	767,37	0,00	1.802,37
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003509 DAMA LTDA	1.890,00	0,00	3.692,37
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019909 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	1.616,60	0,00	5.308,97
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019908 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	8.485,00	0,00	13.793,97
31/08/2025	267	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	13.793,97	0,00

TOTAL DÉBITO: R$13.793,97 **TOTAL CRÉDITO: R$13.793,97** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31988859593 033391 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	3.732,40	0,00	3.732,40
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		647 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	6.358,40	0,00	10.090,80
31/08/2025	267	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	10.090,80	0,00

TOTAL DÉBITO: R$10.090,80 **TOTAL CRÉDITO: R$10.090,80** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		129244 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	164,85	0,00	164,85
31/08/2025	267	402010113	UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	164,85	0,00

TOTAL DÉBITO: R$164,85 **TOTAL CRÉDITO: R$164,85** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		030942 SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	1.964,00	0,00	1.964,00
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		861 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	600,00	0,00	2.564,00

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ALINE CRISTINA REIS DE MELO - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 856 VI	2.533,20	0,00	5.097,20
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1193 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	723,62	0,00	5.820,82
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ELY BATISTA ANDRADE - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 858 VITREO MED	3.236,20	0,00	9.057,02
13/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		MARIA EDUARDA SILVA LIMA - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 857 VITRE	3.536,40	0,00	12.593,42
14/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		397959 SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MATERIAIS HOSPITALA	728,76	0,00	13.322,18
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	680,81	0,00	14.002,99
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85513 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	203,59	0,00	14.206,58
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85514 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	414,58	0,00	14.621,16
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85512 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	424,46	0,00	15.045,62
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85511 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.000,41	0,00	16.046,03
18/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85509 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	207,76	0,00	16.253,79
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85571 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	16.639,46
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85572 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	17.025,13
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85575 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	745,88	0,00	17.771,01
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85578 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	18.156,68
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85579 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	285,34	0,00	18.442,02
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85580 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	18.861,88
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85581 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	19.192,11
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85582 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	20.503,32
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85584 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	4.414,65	0,00	24.917,97
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85586 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	276,64	0,00	25.194,61
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85863 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	26.101,96
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85864 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.268,26	0,00	27.370,22
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85866 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	514,66	0,00	27.884,88
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85865 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	28.304,74
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85886 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	7.396,65	0,00	35.701,39
26/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85887 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	162,43	0,00	35.863,82
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 911 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	7.650,00	0,00	43.513,82
28/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		915 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	3.536,20	0,00	47.050,02
31/08/2025	267	402020204	OPME		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	0,00	47.050,02	0,00

TOTAL DÉBITO: R$47.050,02 **TOTAL CRÉDITO: R$47.050,02** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 102040104 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: R$28.501,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 102040204 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$237,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	266	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	237,50	-475,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$237,50** **SALDO ATUAL: R$-475,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050130 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO **SALDO ANTERIOR: R$27.630,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$27.630,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050230 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	266	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	230,25	-230,25

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$230,25** **SALDO ATUAL: R$-230,25**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$819.095,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	261	402010101	SALARIOS			0,00	4.327,69	823.423,64
01/08/2025	261	402010101	SALARIOS			0,00	1.773,01	825.196,65
01/08/2025	261	402010101	SALARIOS			0,00	1.903,45	827.100,10
01/08/2025	261	402010101	SALARIOS			0,00	2.315,87	829.415,97
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		LETICIA ARAUJO SILVA	4.327,69	0,00	825.088,28
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		ESMENIA PATRICIA SILVA	1.773,01	0,00	823.315,27
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO FELICIANA APARECIDA XAVIER	4.225,19	0,00	819.090,08
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF A JULHO ARQUIVO SALARIO	601.121,91	0,00	217.968,17
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO WLADILENE MORAES DE ASSIS	1.341,47	0,00	216.626,70
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	4.043,60	0,00	212.583,10
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO TAINA COELHO DOS SANTOS	3.545,06	0,00	209.038,04
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	3.261,79	0,00	205.776,25
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO - EM ANEXO FOLHA E EXTRATO LIQUIDOS BENICIA CRISTINA GOMES	1.766,08	0,00	204.010,17
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO ISABELA BEATRIZ COELHO	1.732,73	0,00	202.277,44
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO KARINA GONZAGA RODRIGUES	2.258,27	0,00	200.019,17
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO KENIA BICALHO VITAL	3.211,14	0,00	196.808,03
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO RAFAEL VINICIUS DO CARMO	1.434,55	0,00	195.373,48
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A JULHO ROSIANE ROBERTA DE SOUZA	1.797,73	0,00	193.575,75
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	1.903,45	0,00	191.672,30
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		GISLENY SOUZA CARDOSO	2.315,87	0,00	189.356,43
20/08/2025	262	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		REF A JULHO PISO DE ENFERMAGEM	3.682,49	0,00	185.673,94
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		REF A JULHO PISO DE ENFERMAGEM	178.742,82	0,00	6.931,12
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		REF A JULHO - PISO DESLIGADOS PISO DE ENFERMAGEM	6.318,54	0,00	612,58
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		REF JULHO 2025 LETICIA ARAUJO SILVA	612,58	0,00	0,00
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		REF A AGOSTO	0,00	593.878,84	593.878,84
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS			0,00	4.319,43	598.198,27
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		REF A AGOSTO	0,00	1.809,39	600.007,66
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		REF A AGOSTO	0,00	2.582,24	602.589,90

TOTAL DÉBITO: R$829.415,97 **TOTAL CRÉDITO: R$612.909,92** **SALDO ATUAL: R$602.589,90**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$88.239,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF JULHO 2025 (RATEIO) INSS	62.710,50	0,00	25.528,51
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO INSS	25.528,51	0,00	0,00
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		RATEIO INSS FOLHA EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE	0,00	57.018,70	57.018,70
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		RATEIO INSS PISO	0,00	25.246,06	82.264,76

TOTAL DÉBITO: R$88.239,01 **TOTAL CRÉDITO: R$82.264,76** **SALDO ATUAL: R$82.264,76**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$76.681,98**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF JULHO 2025 (RATEIO) FGTS	58.425,36	0,00	18.256,62
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO FGTS	18.256,62	0,00	0,00
21/08/2025	261	402010302	FGTS		DIFERENÇA DO FGTS MENSAL - DIMIRENDRE	0,00	72,89	72,89
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DIFERENÇA DO FGTS MENSAL - DIMIRENDRE FGTS	72,89	0,00	0,00
31/08/2025	261	402010302	FGTS		REF A AGOSTO - PISO	0,00	18.023,05	18.023,05
31/08/2025	261	402010302	FGTS		REF A AGOSTO	0,00	54.431,70	72.454,75

TOTAL DÉBITO: R$76.754,87 **TOTAL CRÉDITO: R$72.527,64** **SALDO ATUAL: R$72.454,75**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	261	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA - DIFERENÇA DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	1.357,35	1.357,35
01/08/2025	261	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	0,00	3.251,08	4.608,43
01/08/2025	261	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	0,00	3.850,45	8.458,88
05/08/2025	261	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		GILCELYA PEREIRA DA SILVA MARTINS	0,00	1.530,56	9.989,44
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GILCELYA PEREIRA DA SILVA MARTINS RESCISAO	1.530,56	0,00	8.458,88
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA - DIFERENÇA DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE RESCISAO	1.357,35	0,00	7.101,53
21/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS RESCISAO	3.850,45	0,00	3.251,08
21/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO RESCISAO	3.251,08	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.989,44 **TOTAL CRÉDITO: R$9.989,44** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$336.206,76**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 08/2025	0,00	417.166,45	753.373,21
31/08/2025	241	402010102	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISOES	17.521,01	0,00	735.852,20

TOTAL DÉBITO: R$17.521,01 **TOTAL CRÉDITO: R$417.166,45** **SALDO ATUAL: R$735.852,20**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$403.762,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 08/2025	0,00	527.636,26	931.398,46

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$527.636,26** **SALDO ATUAL: R$931.398,46**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$30.927,73**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF JULHO 2025 (RATEIO) IRRF	14.478,82	0,00	16.448,91
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO IRRF	16.448,91	0,00	0,00
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		RATEIO IRRF	0,00	14.607,10	14.607,10
31/08/2025	261	402010101	SALARIOS		RATEIO IRRF PISO	0,00	16.648,05	31.255,15

TOTAL DÉBITO: R$30.927,73 **TOTAL CRÉDITO: R$31.255,15** **SALDO ATUAL: R$31.255,15**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$19.713,73**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	454,27	20.168,00
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	510,00	20.678,00
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	2.049,45	22.727,45
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	3,90	22.731,35
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	0,00	75,63	22.806,98

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

SALDO ANTERIOR: R$19.713,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	30,00	22.836,98
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	0,00	603,00	23.439,98
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	0,00	525,00	23.964,98
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	0,00	22,50	23.987,48
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	19,50	24.006,98
06/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	36,00	24.042,98
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	36,00	24.078,98
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	45,00	24.123,98
12/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	25,91	24.149,89
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	358,50	24.508,39
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	312,50	24.820,89
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	459,00	25.279,89
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	75,00	25.354,89
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	68,25	25.423,14
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	233,39	25.656,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	27,00	25.683,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	156,00	25.839,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	30,00	25.869,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	255,00	26.124,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	19,50	26.144,03
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	39,00	26.183,03
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	440,25	26.623,28
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	121,50	26.744,78
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	120,00	26.864,78
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	165,00	27.029,78
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	310,50	27.340,28
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	108,00	27.448,28
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	121,50	27.569,78
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	199,95	27.769,73
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	45,50	27.815,23
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	60,00	27.875,23
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.176,50	30.051,73
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	360,00	30.411,73
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	0,00	253,48	30.665,21
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	297,00	30.962,21
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	145,50	31.107,71
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	215,55	31.323,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	66,00	31.389,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	21,00	31.410,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	54,00	31.464,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	63,00	31.527,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	108,00	31.635,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	195,00	31.830,26

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

SALDO ANTERIOR: R$19.713,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	271,50	32.101,76
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	27,00	32.128,76
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	228,29	32.357,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	318,00	32.675,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	135,00	32.810,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	39,00	32.849,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	63,00	32.912,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	258,00	33.170,05
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	98,50	33.268,55
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	104,25	33.372,80
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	145,80	33.518,60
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	242,77	33.761,37
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	206,55	33.967,92
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	63,39	34.031,31
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	476,97	34.508,28
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	75,00	34.583,28
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	13,50	34.596,78
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	17,25	34.614,03
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	0,00	10,50	34.624,53
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	17,25	34.641,78
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	49,50	34.691,28
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	40,50	34.731,78
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	510,00	0,00	34.221,78
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	26,42	0,00	34.195,36
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		EM ANEXO PLANILHA, GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT IRRF - NOTA	2.370,45	0,00	31.824,91
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	41,25	0,00	31.783,66
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE PGT - CIRURGIAS ELETIVAS IRRF - NOTA	18,00	0,00	31.765,66
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	12,00	0,00	31.753,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6 AGNODIKE LTDA IRRF - NOTA	525,00	0,00	31.228,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES IRRF - NOTA	30,00	0,00	31.198,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC IRRF - NOTA	3.799,50	0,00	27.399,16
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	58,50	0,00	27.340,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 690 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	291,00	0,00	27.049,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	137,06	0,00	26.912,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	75,00	0,00	26.837,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	222,00	0,00	26.615,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 689 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	348,00	0,00	26.267,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	18,00	0,00	26.249,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025036 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	499,50	0,00	25.750,10
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	180,00	0,00	25.570,10
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	654,00	0,00	24.916,10

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

SALDO ANTERIOR: R$19.713,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	202,50	0,00	24.713,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	29,25	0,00	24.684,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	165,00	0,00	24.519,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	24,00	0,00	24.495,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	36,00	0,00	24.459,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	135,00	0,00	24.324,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	78,00	0,00	24.246,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	216,00	0,00	24.030,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	108,00	0,00	23.922,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	108,00	0,00	23.814,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 264 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	297,00	0,00	23.517,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	114,00	0,00	23.403,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	273,28	0,00	23.130,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	39,00	0,00	23.091,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	30,00	0,00	23.061,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	143,25	0,00	22.917,82
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	75,00	0,00	22.842,82
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	210,00	0,00	22.632,82
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	219,37	0,00	22.413,45
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	96,00	0,00	22.317,45
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	120,00	0,00	22.197,45
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	22,50	0,00	22.174,95
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	57,00	0,00	22.117,95
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	105,00	0,00	22.012,95
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	346,50	0,00	21.666,45
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	201,30	0,00	21.465,15
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	246,00	0,00	21.219,15
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	81,75	0,00	21.137,40
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	120,25	0,00	21.017,15
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	58,50	0,00	20.958,65
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	131,25	0,00	20.827,40
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	54,00	0,00	20.773,40
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	49,50	0,00	20.723,90
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	108,00	0,00	20.615,90
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA IRRF - NOTA	114,33	0,00	20.501,57
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	2.176,50	0,00	18.325,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	81,00	0,00	18.244,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	452,83	0,00	17.791,24
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	27,00	0,00	17.764,24
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	227,69	0,00	17.536,55
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	19,50	0,00	17.517,05
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	54,00	0,00	17.463,05
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	108,00	0,00	17.355,05

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

SALDO ANTERIOR: R$19.713,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	22,50	0,00	17.332,55
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	39,75	0,00	17.292,80
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2334 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A IRRF - NOTA	581,02	0,00	16.711,78
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	22,50	0,00	16.689,28
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	76,50	0,00	16.612,78
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	20,25	0,00	16.592,53
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	27,00	0,00	16.565,53
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	19,50	0,00	16.546,03
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	310,50	0,00	16.235,53
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	63,75	0,00	16.171,78
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	31,50	0,00	16.140,28
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	195,00	0,00	15.945,28
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	195,00	0,00	15.750,28
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	195,00	0,00	15.555,28
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	185,70	0,00	15.369,58
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	39,75	0,00	15.329,83
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	37,74	0,00	15.292,09
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	165,00	0,00	15.127,09
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	45,00	0,00	15.082,09
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L IRRF - NOTA	64,04	0,00	15.018,05
21/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	446,69	15.464,74
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	12,00	15.476,74
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	20,25	15.496,99
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	22,50	15.519,49
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	46,50	15.565,99
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	0,00	36,00	15.601,99
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	24,00	15.625,99
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	35,25	15.661,24
29/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	165,00	15.826,24

TOTAL DÉBITO: R$19.713,73 **TOTAL CRÉDITO: R$15.826,24** **SALDO ATUAL: R$15.826,24**

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

SALDO ANTERIOR: R$59.369,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	1.581,00	60.950,54
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	6.353,30	67.303,84
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	12,09	67.315,93
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	0,00	234,44	67.550,37
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	93,00	67.643,37
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	0,00	1.869,30	69.512,67
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	0,00	1.627,50	71.140,17
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	0,00	69,75	71.209,92

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

SALDO ANTERIOR: R$59.369,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	60,45	71.270,37
06/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	111,60	71.381,97
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	111,60	71.493,57
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	139,50	71.633,07
12/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	80,34	71.713,41
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.111,35	72.824,76
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	968,75	73.793,51
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.422,90	75.216,41
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	232,50	75.448,91
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	211,57	75.660,48
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	723,53	76.384,01
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2343 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	30,22	76.414,23
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	83,70	76.497,93
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	483,60	76.981,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	93,00	77.074,53
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	790,50	77.865,03
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	60,45	77.925,48
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	120,90	78.046,38
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	1.364,78	79.411,16
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	376,65	79.787,81
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	372,00	80.159,81
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	511,50	80.671,31
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	962,55	81.633,86
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	334,80	81.968,66
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	376,65	82.345,31
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	619,85	82.965,16
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	141,04	83.106,20
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	186,00	83.292,20
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	6.747,15	90.039,35
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	1.116,00	91.155,35
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	0,00	785,79	91.941,14
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	920,70	92.861,84
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	451,05	93.312,89
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	668,19	93.981,08
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	204,60	94.185,68
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	65,10	94.250,78
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	167,40	94.418,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	195,30	94.613,48
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	334,80	94.948,28
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	604,50	95.552,78
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	841,65	96.394,43
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	83,70	96.478,13
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	707,70	97.185,83

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

SALDO ANTERIOR: R$59.369,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	985,80	98.171,63
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	418,50	98.590,13
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	120,90	98.711,03
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	195,30	98.906,33
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	799,80	99.706,13
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	305,35	100.011,48
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	323,17	100.334,65
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	451,97	100.786,62
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	752,60	101.539,22
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	640,30	102.179,52
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	196,52	102.376,04
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	1.478,61	103.854,65
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	232,50	104.087,15
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	41,85	104.129,00
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	53,48	104.182,48
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	0,00	32,55	104.215,03
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	53,47	104.268,50
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	153,45	104.421,95
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	125,55	104.547,50
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	1.581,00	0,00	102.966,50
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/	81,91	0,00	102.884,59
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 77 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	7.348,40	0,00	95.536,19
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11609 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA CSL	27,90	0,00	95.508,29
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	127,88	0,00	95.380,41
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	55,80	0,00	95.324,61
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	37,20	0,00	95.287,41
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	1.627,50	0,00	93.659,91
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	93,00	0,00	93.566,91
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC CSLL	11.778,45	0,00	81.788,46
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	181,35	0,00	81.607,11
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 690 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	902,10	0,00	80.705,01
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED C	424,88	0,00	80.280,13
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	232,50	0,00	80.047,63
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L C	688,20	0,00	79.359,43
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 689 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	1.078,80	0,00	78.280,63
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/	55,80	0,00	78.224,83
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025036 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI C	1.548,45	0,00	76.676,38

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

SALDO ANTERIOR: R$59.369,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	558,00	0,00	76.118,38
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	2.027,40	0,00	74.090,98
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	627,75	0,00	73.463,23
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	90,68	0,00	73.372,55
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	511,50	0,00	72.861,05
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA C	74,40	0,00	72.786,65
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	111,60	0,00	72.675,05
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	418,50	0,00	72.256,55
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	241,80	0,00	72.014,75
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	669,60	0,00	71.345,15
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	334,80	0,00	71.010,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 198 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	334,80	0,00	70.675,55
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 264 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	920,70	0,00	69.754,85
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	353,40	0,00	69.401,45
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	847,17	0,00	68.554,28
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	120,90	0,00	68.433,38
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PI	93,00	0,00	68.340,38
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	444,08	0,00	67.896,30
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PI	232,50	0,00	67.663,80
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	651,00	0,00	67.012,80
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	680,06	0,00	66.332,74
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	297,60	0,00	66.035,14
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	372,00	0,00	65.663,14
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	69,75	0,00	65.593,39
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	176,70	0,00	65.416,69
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	16,27	0,00	65.400,42
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS C	325,50	0,00	65.074,92
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L C	1.074,15	0,00	64.000,77
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	624,03	0,00	63.376,74
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	762,60	0,00	62.614,14

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

SALDO ANTERIOR: R$59.369,54

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	253,42	0,00	62.360,72
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	372,77	0,00	61.987,95
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	181,35	0,00	61.806,60
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	406,88	0,00	61.399,72
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	167,40	0,00	61.232,32
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	153,45	0,00	61.078,87
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED CSLL	334,80	0,00	60.744,07
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA CSL	354,41	0,00	60.389,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	6.747,15	0,00	53.642,51
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS	251,10	0,00	53.391,41
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	1.403,78	0,00	51.987,63
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	83,70	0,00	51.903,93
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	705,84	0,00	51.198,09
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025235 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	13,95	0,00	51.184,14
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	60,45	0,00	51.123,69
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	167,40	0,00	50.956,29
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	334,80	0,00	50.621,49
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	69,75	0,00	50.551,74
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	123,23	0,00	50.428,51
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	69,75	0,00	50.358,76
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	237,15	0,00	50.121,61
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	62,78	0,00	50.058,83
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	83,70	0,00	49.975,13
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	60,45	0,00	49.914,68
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/	962,55	0,00	48.952,13
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	197,63	0,00	48.754,50
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	97,65	0,00	48.656,85
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	604,50	0,00	48.052,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	604,50	0,00	47.447,85
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	604,50	0,00	46.843,35
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	575,67	0,00	46.267,68
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	123,23	0,00	46.144,45
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	116,99	0,00	46.027,46
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	511,50	0,00	45.515,96

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) **SALDO ANTERIOR: R$59.369,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	139,50	0,00	45.376,46
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L CSL	198,51	0,00	45.177,95
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	37,20	45.215,15
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	62,78	45.277,93
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	69,75	45.347,68
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	144,15	45.491,83
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	0,00	111,60	45.603,43
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	74,40	45.677,83
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	109,28	45.787,11
29/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	511,50	46.298,61

TOTAL DÉBITO: R$59.369,55 **TOTAL CRÉDITO: R$46.298,62** **SALDO ATUAL: R$46.298,61**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 08/2025	0,00	9.052,58	9.052,58
31/08/2025	241	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 08/2025	9.052,58	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.052,58 **TOTAL CRÉDITO: R$9.052,58** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 08/2025	0,00	251.661,63	251.661,63
31/08/2025	241	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 08/2025	251.661,63	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$251.661,63 **TOTAL CRÉDITO: R$251.661,63** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 201030208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$33.834.423,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	237	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	1.115,70	33.835.539,02
31/08/2025	237	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			0,00	343,91	33.835.882,93
31/08/2025	241	301010208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	3.777.263,63	0,00	30.058.619,30

TOTAL DÉBITO: R$3.777.263,63 **TOTAL CRÉDITO: R$1.459,61** **SALDO ATUAL: R$30.058.619,30**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		PIX: 06972519000118 001960 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	0,00	183,60	522.007,92
01/08/2025	259	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		PIX: 00631882000193 008238 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	2.191,30	524.199,22
01/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		VALOR QUE FALTOU NO PAGAMENTO DA NOTA DE Nº0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	0,00	0,50	524.199,72
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	525.459,51
01/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		343664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	6.922,85	532.382,36
01/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		244573 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.059,96	533.442,32

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		974 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	206,00	533.648,32
01/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	1.344,00	534.992,32
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	536.252,11
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	537.511,90
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	538.771,69
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	540.031,48
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	541.291,27
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	542.551,06
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	543.810,85
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	545.070,64
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	546.330,43
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	547.590,22
01/08/2025	259	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	548.850,01
01/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 4 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	37.856,00	586.706,01
01/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		324 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	606.158,01
01/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	260,00	606.418,01
01/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		80 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	7.000,00	613.418,01
01/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	34.000,00	647.418,01
01/08/2025	260	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		2025455 DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	0,00	1.725,67	649.143,68
01/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		4 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	667.143,68
01/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		339 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	682.843,68
01/08/2025	260	501010305	CONSULTORIA		155 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	707.843,68
01/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	136.630,00	844.473,68
01/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA 2025376 IMDR CONTROLE DE QUALIDADE	0,00	4.800,00	849.273,68
01/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		185026 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	0,00	211,20	849.484,88
01/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	454,27	0,00	849.030,61
01/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	510,00	0,00	848.520,61
01/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	1.581,00	0,00	846.939,61
01/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	2.049,45	0,00	844.890,16
01/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	6.353,30	0,00	838.536,86
01/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	3,90	0,00	838.532,96
01/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	12,09	0,00	838.520,87
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	12.200,50	0,00	826.320,37
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2685 REF A ABRIL CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	12.200,50	0,00	814.119,87
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA 2025376 IMDR CONTROLE DE QUALIDADE	4.800,00	0,00	809.319,87
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		83911 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	808.008,66
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		1138 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	361,80	0,00	807.646,86
01/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		83910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	806.111,91
02/08/2025	260	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		593 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	833.111,91
04/08/2025	241	101040105	ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		NOTA PAGA ANTECIPADAMENTE REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	37.727,70	0,00	795.384,21
04/08/2025	259	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		28 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00	334.895,40	1.130.279,61
04/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003497 DAMA LTDA	0,00	660,00	1.130.939,61

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019858 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	375,00	1.131.314,61
04/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	0,00	5.041,73	1.136.356,34
04/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		24 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.000,00	1.154.356,34
04/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	2.000,00	1.156.356,34
04/08/2025	260	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		8280 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	0,00	2.119,50	1.158.475,84
04/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025220 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	1.165.365,84
04/08/2025	260	501010307	HONORARIOS		6881 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	0,00	3.000,00	1.168.365,84
04/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	0,00	40.200,00	1.208.565,84
04/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	75,63	0,00	1.208.490,21
04/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	234,44	0,00	1.208.255,77
04/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	30,00	0,00	1.208.225,77
04/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	93,00	0,00	1.208.132,77
04/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	603,00	0,00	1.207.529,77
04/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	1.869,30	0,00	1.205.660,47
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A MAIO SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	421,83	0,00	1.205.238,64
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		003454 DAMA LTDA	660,00	0,00	1.204.578,64
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		83909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	1.203.267,43
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		83912 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	456,40	0,00	1.202.811,03
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		83913 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	246,55	0,00	1.202.564,48
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		5891 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	3.678,75	0,00	1.198.885,73
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019637 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	6.680,50	0,00	1.192.205,23
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.653,27	0,00	1.190.551,96
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	1.165.551,96
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	1.149.851,96
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	1.130.399,96
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		48561 CB TINTAS LTDA - ME	236,28	0,00	1.130.163,68
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		15660 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.617,60	0,00	1.126.546,08
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		240661 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.246,10	0,00	1.125.299,98
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 31988859593 033228 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.275,00	0,00	1.123.024,98
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0213114 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.310,00	0,00	1.120.714,98
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0866891 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.650,50	0,00	1.118.064,48
04/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 23128887000101 4795 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	299,00	0,00	1.117.765,48
05/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		246035 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.426,44	1.120.191,92

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		246015 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	20.469,10	1.140.661,02
05/08/2025	259	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		003816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	1.200,00	1.141.861,02
05/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	1.300,00	1.143.161,02
05/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	0,00	35.000,00	1.178.161,02
05/08/2025	260	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		5 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	1.179.561,02
05/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	0,00	1.500,00	1.181.061,02
05/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		98 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	100,00	1.181.161,02
05/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	525,00	0,00	1.180.636,02
05/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	1.627,50	0,00	1.179.008,52
05/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	22,50	0,00	1.178.986,02
05/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	69,75	0,00	1.178.916,27
05/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	19,50	0,00	1.178.896,77
05/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	60,45	0,00	1.178.836,32
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	1.200,00	1.180.036,32
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.174,20	1.182.210,52
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.174,20	1.184.384,72
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	1.200,00	1.185.584,72
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.174,20	1.187.758,92
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.174,20	1.189.933,12
05/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.174,20	1.192.107,32
05/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	37.401,73	0,00	1.154.705,59
05/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		299832 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	13.787,80	0,00	1.140.917,79
05/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		240863 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	13.621,64	0,00	1.127.296,15
05/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	4.731,66	0,00	1.122.564,49
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		974 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	2.834,70	1.125.399,19
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		973 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	442,99	1.125.842,18
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		246322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.450,00	1.128.292,18
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	0,00	6.335,13	1.134.627,31
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		55 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.554,75	1.136.182,06
06/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0872394 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	33.119,97	1.169.302,03
06/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2041229 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.881,79	1.173.183,82
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2041474 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	14.318,00	1.187.501,82
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		303145 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	7.098,28	1.194.600,10
06/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		303147 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	4.144,90	1.198.745,00
06/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		348916 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.929,19	1.204.674,19
06/08/2025	259	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		305466 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	544,00	1.205.218,19
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		126248 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	7.190,16	1.212.408,35
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		BOLETO VIA DDA 752013 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	759,00	1.213.167,35
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008245 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	7.569,50	1.220.736,85
06/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		74506 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	12.100,00	1.232.836,85
06/08/2025	260	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		495 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	1.234.636,85
06/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	2.400,00	1.237.036,85
06/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		191 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	8.400,00	1.245.436,85

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	36,00	0,00	1.245.400,85
06/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	111,60	0,00	1.245.289,25
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 2029361 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	854,93	0,00	1.244.434,32
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9 AGNODIKE LTDA	32.847,50	0,00	1.211.586,82
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0867074 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.741,84	0,00	1.205.844,98
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		104232 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	1.385,00	0,00	1.204.459,98
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	1.199.459,98
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	18.000,00	0,00	1.181.459,98
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	18.000,00	0,00	1.163.459,98
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 31988859593 033237 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	1.599,60	0,00	1.161.860,38
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		059263 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	4.863,02	0,00	1.156.997,36
07/08/2025	259	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		PIX: 04618513000111 610 HIDRAULICA MORAES LTDA	0,00	21.000,00	1.177.997,36
07/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2041939 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.492,75	1.181.490,11
07/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2042480 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.386,90	1.182.877,01
07/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		349083 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	11.069,73	1.193.946,74
07/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		024822 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	3.224,00	1.197.170,74
07/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		060523 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	6.922,24	1.204.092,98
07/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		048609 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	0,00	1.213,00	1.205.305,98
07/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.000,00	1.208.305,98
07/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	2.400,00	1.210.705,98
07/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	36,00	0,00	1.210.669,98
07/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	111,60	0,00	1.210.558,38
07/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	45,00	0,00	1.210.513,38
07/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	139,50	0,00	1.210.373,88
07/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	1.220,05	0,00	1.209.153,83
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		146920 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	554,95	0,00	1.208.598,88
07/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO WERNECK E FILHOS CLINICA CI	1.407,75	0,00	1.207.191,13
07/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	8.400,00	0,00	1.198.791,13
07/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	100,00	0,00	1.198.691,13
07/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	15.084,25	0,00	1.183.606,88
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		18 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	4.185,00	0,00	1.179.421,88
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		19 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	5.226,00	0,00	1.174.195,88
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		20 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	2.390,00	0,00	1.171.805,88
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		000228 G M DE PAULA	4.095,20	0,00	1.167.710,68
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019644 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	3.088,30	0,00	1.164.622,38
07/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PIX: 04618513000111 610 HIDRAULICA MORAES LTDA	21.000,00	0,00	1.143.622,38
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	7.000,00	0,00	1.136.622,38

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	3.000,00	0,00	1.133.622,38
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	244,01	0,00	1.133.378,37
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	128.227,25	0,00	1.005.151,12
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	31.909,00	0,00	973.242,12
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		15741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.347,00	0,00	971.895,12
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		240985 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.160,50	0,00	969.734,62
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		240986 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.447,00	0,00	968.287,62
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		241007 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	10.123,57	0,00	958.164,05
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 31988859593 033248 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	7.994,80	0,00	950.169,25
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0001207 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	3.400,00	0,00	946.769,25
08/08/2025	259	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		104846 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	6.242,00	953.011,25
08/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		857267 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8.909,18	961.920,43
08/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		246941 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	6.210,00	968.130,43
08/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		001973 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	767,37	968.897,80
08/08/2025	259	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		PIX: 31988859593 033391 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	3.732,40	972.630,20
08/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.432,50	975.062,70
08/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.432,50	977.495,20
08/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.815,50	0,00	974.679,70
08/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	2.252,40	0,00	972.427,30
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	1.725,67	0,00	970.701,63
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BENEFICIOS UPS LTDA	1.800,00	0,00	968.901,63
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		002553 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	1.853,30	0,00	967.048,33
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		002554 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	6.367,08	0,00	960.681,25
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		000922 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.840,00	0,00	958.841,25
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		846182 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.872,02	0,00	946.969,23
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		846236 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20.979,71	0,00	925.989,52
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		851181 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.037,79	0,00	923.951,73
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		851356 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	7.828,92	0,00	916.122,81
08/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		048355 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1.975,00	0,00	914.147,81
08/08/2025	262	1010103101	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025050 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	2.252,40	0,00	911.895,41
11/08/2025	259	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		647 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	6.358,40	918.253,81
11/08/2025	259	101080114	UNIFORMES		129244 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	164,85	918.418,66
11/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		247172 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.156,65	919.575,31

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		860238 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	19.583,42	939.158,73
11/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		860173 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	27.955,35	967.114,08
11/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		303730 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	1.227,00	968.341,08
11/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		303729 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	532,00	968.873,08
11/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		BOLETO VIA DDA 754101 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	66,60	968.939,68
11/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003509 DAMA LTDA	0,00	1.890,00	970.829,68
11/08/2025	259	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		127874 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	4.188,30	975.017,98
11/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019909 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	1.616,60	976.634,58
11/08/2025	259	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019908 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	8.485,00	985.119,58
11/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001016 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.306,40	987.425,98
11/08/2025	260	402020401	FRETES E CARRETOS		126288 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	4.816,80	992.242,78
11/08/2025	260	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		2025357 ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	0,00	43.617,07	1.035.859,85
11/08/2025	260	402020401	FRETES E CARRETOS		COMPETÊNCIA 06-2025 126289 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	5.832,00	1.041.691,85
11/08/2025	260	402020401	FRETES E CARRETOS		COMPETÊNCIA 05-2025 126287 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	6.936,30	1.048.628,15
11/08/2025	260	402020401	FRETES E CARRETOS		COMPETÊNCIA 04-2025 126284 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	1.783,35	1.050.411,50
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		003457 DAMA LTDA	1.553,00	0,00	1.048.858,50
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 2030890 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	5.532,20	0,00	1.043.326,30
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84061 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	1.042.418,95
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84090 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	928,34	0,00	1.041.490,61
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84091 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	1.041.104,94
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84324 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	291,98	0,00	1.040.812,96
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84326 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	360,21	0,00	1.040.452,75
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84327 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	553,28	0,00	1.039.899,47
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		123505 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	4.734,40	0,00	1.035.165,07
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		791 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	4.683,00	0,00	1.030.482,07
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		793 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	4.983,00	0,00	1.025.499,07
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019677 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	1.758,80	0,00	1.023.740,27
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025427 TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM	1.490,00	0,00	1.022.250,27
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	12.190,20	0,00	1.010.060,07
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	3.426,68	0,00	1.006.633,39
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	2.650,00	0,00	1.003.983,39
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	1.002.583,39
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	10.323,50	0,00	992.259,89
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	985.369,89
11/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		000036 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	4.605,00	0,00	980.764,89
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		146827 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	372,00	0,00	980.392,89

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		343665 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.076,99	0,00	979.315,90
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		287257 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	2.854,20	0,00	976.461,70
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		073442 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	15.700,00	0,00	960.761,70
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		008148 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5.602,00	0,00	955.159,70
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		24267 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	2.927,00	0,00	952.232,70
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		124582 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	6.921,60	0,00	945.311,10
12/08/2025	259	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 26665288000107 001050 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.598,90	946.910,00
12/08/2025	259	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6020 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	3.422,00	950.332,00
12/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0873400 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.217,96	951.549,96
12/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 41015210000130 1009 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	240,00	951.789,96
12/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 41015210000130 1008 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	778,60	952.568,56
12/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		074735 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	6.000,00	958.568,56
12/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.727,65	960.296,21
12/08/2025	260	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		9258 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	0,00	6.000,00	966.296,21
12/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		2025172 ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	0,00	317,04	966.613,25
12/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	25,91	0,00	966.587,34
12/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	80,34	0,00	966.507,00
12/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84332 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	965.195,79
12/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 06 - PRESTADOR ENVIOU NOTA EM ATRASO DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	963.395,79
13/08/2025	259	101080116	OPME		030942 SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	0,00	1.964,00	965.359,79
13/08/2025	259	101080116	OPME		861 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	600,00	965.959,79
13/08/2025	259	101080116	OPME		ALINE CRISTINA REIS DE MELO - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 856 VI	0,00	2.533,20	968.492,99
13/08/2025	259	101080116	OPME		1193 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	0,00	723,62	969.216,61
13/08/2025	259	101080116	OPME		ELY BATISTA ANDRADE - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 858 VITREO MED	0,00	3.236,20	972.452,81
13/08/2025	259	101080116	OPME		MARIA EDUARDA SILVA LIMA - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 857 VITRE	0,00	3.536,40	975.989,21
13/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		BOLETO VIA DDA 757202 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	950,00	976.939,21
13/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		148279 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	0,00	794,20	977.733,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025012 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.400,00	979.133,41
13/08/2025	260	501010308	FRETES E CARRETOS		1 KAMILA BARROS RABELO	0,00	1.800,00	980.933,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	19.800,00	1.000.733,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	145.100,00	1.145.833,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.000,00	1.149.833,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		724 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	32.400,00	1.182.233,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025176 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.800,00	1.190.033,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	4.200,00	1.194.233,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	7.200,00	1.201.433,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.400,00	1.205.833,41
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	0,00	16.898,80	1.222.732,21
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	23.900,00	1.246.632,21
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025033 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	13.869,96	1.260.502,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2343 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	650,00	1.261.152,17

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025007 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	1.265.352,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	3.600,00	1.268.952,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	8.100,00	1.277.052,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	30.600,00	1.307.652,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.000,00	1.315.652,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	5.000,00	1.320.652,17
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15.559,58	1.336.211,75
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	13.000,00	1.349.211,75
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		157 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	1.357.211,75
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202513 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	5.600,00	1.362.811,75
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		149 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	11.284,80	1.374.096,55
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	4.550,00	1.378.646,55
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	29.350,00	1.407.996,55
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	14.369,70	1.422.366,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	8.100,00	1.430.466,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	13.330,00	1.443.796,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	7.200,00	1.450.996,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	11.000,00	1.461.996,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.300,00	1.463.296,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	20.700,00	1.483.996,25
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025052 TOLENTINO SERVMED LTDA	0,00	10.833,33	1.494.829,58
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.400,00	1.496.229,58
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.700,00	1.505.929,58
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025238 MAM PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	0,00	3.000,06	1.508.929,64
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	24.000,00	1.532.929,64
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	20.833,33	1.553.762,97
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	3.033,33	1.556.796,30
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	10.400,04	1.567.196,34
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025185 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.299,92	1.571.496,26
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	2.600,00	1.574.096,26
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	17.000,00	1.591.096,26
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		568 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	11.654,70	1.602.750,96
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025005 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	12.600,00	1.615.350,96
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		7 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	21.450,00	1.636.800,96
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025010 I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.000,00	1.637.800,96
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	2.000,00	1.639.800,96
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025027 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	12.616,67	1.652.417,63
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.800,00	1.654.217,63
13/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		102 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	21.704,60	1.675.922,23
13/08/2025	260	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2025698 IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	0,00	1.995,00	1.677.917,23
13/08/2025	260	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		894 JORGE LUIZ ALVES - SERVICOS	0,00	1.600,00	1.679.517,23
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	358,50	0,00	1.679.158,73
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.111,35	0,00	1.678.047,38
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	312,50	0,00	1.677.734,88
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	968,75	0,00	1.676.766,13
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	459,00	0,00	1.676.307,13

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.422,90	0,00	1.674.884,23
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	75,00	0,00	1.674.809,23
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	232,50	0,00	1.674.576,73
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	68,25	0,00	1.674.508,48
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	211,57	0,00	1.674.296,91
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	233,39	0,00	1.674.063,52
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	723,53	0,00	1.673.339,99
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2343 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	30,22	0,00	1.673.309,77
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	27,00	0,00	1.673.282,77
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	83,70	0,00	1.673.199,07
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	156,00	0,00	1.673.043,07
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	483,60	0,00	1.672.559,47
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	30,00	0,00	1.672.529,47
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	93,00	0,00	1.672.436,47
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	255,00	0,00	1.672.181,47
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	790,50	0,00	1.671.390,97
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	19,50	0,00	1.671.371,47
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	60,45	0,00	1.671.311,02
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	39,00	0,00	1.671.272,02
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	120,90	0,00	1.671.151,12
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	440,25	0,00	1.670.710,87
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	1.364,78	0,00	1.669.346,09
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	121,50	0,00	1.669.224,59
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	376,65	0,00	1.668.847,94
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	120,00	0,00	1.668.727,94
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	372,00	0,00	1.668.355,94
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	165,00	0,00	1.668.190,94
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	511,50	0,00	1.667.679,44
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	310,50	0,00	1.667.368,94
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	962,55	0,00	1.666.406,39
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	108,00	0,00	1.666.298,39
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	334,80	0,00	1.665.963,59
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	121,50	0,00	1.665.842,09
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	376,65	0,00	1.665.465,44
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	199,95	0,00	1.665.265,49
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	619,85	0,00	1.664.645,64
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	45,50	0,00	1.664.600,14
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	141,04	0,00	1.664.459,10
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	60,00	0,00	1.664.399,10
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	186,00	0,00	1.664.213,10
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.176,50	0,00	1.662.036,60
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	6.747,15	0,00	1.655.289,45
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	360,00	0,00	1.654.929,45

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	1.116,00	0,00	1.653.813,45
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	253,48	0,00	1.653.559,97
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	785,79	0,00	1.652.774,18
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	297,00	0,00	1.652.477,18
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	920,70	0,00	1.651.556,48
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	145,50	0,00	1.651.410,98
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	451,05	0,00	1.650.959,93
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	215,55	0,00	1.650.744,38
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	668,19	0,00	1.650.076,19
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	66,00	0,00	1.650.010,19
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	204,60	0,00	1.649.805,59
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	21,00	0,00	1.649.784,59
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	65,10	0,00	1.649.719,49
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	54,00	0,00	1.649.665,49
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	167,40	0,00	1.649.498,09
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	63,00	0,00	1.649.435,09
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	195,30	0,00	1.649.239,79
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	108,00	0,00	1.649.131,79
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	334,80	0,00	1.648.796,99
13/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	195,00	0,00	1.648.601,99
13/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	604,50	0,00	1.647.997,49
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		13608 POSTO REDE RIVA 6 LTDA	738,61	0,00	1.647.258,88
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		124203 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	950,00	0,00	1.646.308,88
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84422 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	1.645.978,65
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		11057 EDNALDO SALGADO - ME	351,16	0,00	1.645.627,49
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 26665288000107 001034 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.881,10	0,00	1.643.746,39
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	6.000,00	0,00	1.637.746,39
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		28 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	334.895,40	0,00	1.302.850,99
14/08/2025	259	101080116	OPME		397959 SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MATERIAIS HOSPITALA	0,00	728,76	1.303.579,75
14/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		PIX: 59182496000104 666 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	247,94	1.303.827,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025003 BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	0,00	6.600,00	1.310.427,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		127 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	5.100,06	1.315.527,75
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	16.184,94	1.331.712,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		196 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	3.600,00	1.335.312,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		282 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	6.000,00	1.341.312,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		6 MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	0,00	6.600,00	1.347.912,69
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.719,76	1.357.632,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	21.200,00	1.378.832,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		205 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	18.000,00	1.396.832,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025045 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	650,00	1.397.482,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	6.950,00	1.404.432,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202505 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.415.232,45

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/08/2025	260	501010308	FRETES E CARRETOS		2 ROYAL EXECUTIVE LTDA	0,00	10.200,00	1.425.432,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025011 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	35.100,00	1.460.532,45
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		1628 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	15.200,22	1.475.732,67
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		126 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	11.700,00	1.487.432,67
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025297 MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	0,00	20.000,00	1.507.432,67
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025022 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	19.800,00	1.527.232,67
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		703 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	14.000,00	1.541.232,67
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	13.769,92	1.555.002,59
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.566,67	1.561.569,26
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025027 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	9.300,06	1.570.869,32
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	1.575.069,32
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		8 LCSAUDE LTDA	0,00	3.250,00	1.578.319,32
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		39 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	1.580.119,32
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202556 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	3.033,33	1.583.152,65
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.800,00	1.584.952,65
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		87 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15.600,00	1.600.552,65
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025018 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.000,00	1.606.552,65
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025026 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	23.600,00	1.630.152,65
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	15.219,36	1.645.372,01
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025092 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	1.800,00	1.647.172,01
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202514 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	3.000,00	1.650.172,01
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		353 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	0,00	36.200,05	1.686.372,06
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	17.200,00	1.703.572,06
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		70 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	15.058,33	1.718.630,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.721.230,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	9.000,00	1.730.230,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		169 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	6.500,00	1.736.730,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	18.100,00	1.754.830,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		24 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	23.275,00	1.778.105,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025118 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.780.705,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025030 MZD MEDICINA LTDA	0,00	5.100,00	1.785.805,39
14/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025026 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	12.600,00	1.798.405,39
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	271,50	0,00	1.798.133,89
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	841,65	0,00	1.797.292,24
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	27,00	0,00	1.797.265,24
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	83,70	0,00	1.797.181,54
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	228,29	0,00	1.796.953,25
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	707,70	0,00	1.796.245,55
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	318,00	0,00	1.795.927,55
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	985,80	0,00	1.794.941,75
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	135,00	0,00	1.794.806,75
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	418,50	0,00	1.794.388,25
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	39,00	0,00	1.794.349,25
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	120,90	0,00	1.794.228,35
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	63,00	0,00	1.794.165,35
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	195,30	0,00	1.793.970,05
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	258,00	0,00	1.793.712,05

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	799,80	0,00	1.792.912,25
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	98,50	0,00	1.792.813,75
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	305,35	0,00	1.792.508,40
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	104,25	0,00	1.792.404,15
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	323,17	0,00	1.792.080,98
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	145,80	0,00	1.791.935,18
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	451,97	0,00	1.791.483,21
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	242,77	0,00	1.791.240,44
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	752,60	0,00	1.790.487,84
14/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	206,55	0,00	1.790.281,29
14/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	640,30	0,00	1.789.640,99
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		030942 SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	1.964,00	0,00	1.787.676,99
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		397959 SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MATERIAIS HOSPITALA	728,76	0,00	1.786.948,23
14/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSPORTE AUDITORES - ONA/JULHO KAMILA BARROS RABELO	1.800,00	0,00	1.785.148,23
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 00631882000193 008238 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	2.191,30	0,00	1.782.956,93
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		001942 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	396,00	0,00	1.782.560,93
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		NOTA ESTAVA EM TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - PAGAR VIA TED 0146884 HOSPDROGAS COMERCI	4.554,79	0,00	1.778.006,14
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0868937 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.871,70	0,00	1.776.134,44
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	1.995,00	0,00	1.774.139,44
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	27.000,00	0,00	1.747.139,44
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BENEFICIOS UPS LTDA	41.400,00	0,00	1.705.739,44
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 06972519000118 001960 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	183,60	0,00	1.705.555,84
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025003 DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.450,00	1.709.005,84
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025027 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	55.200,52	1.764.206,36
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025057 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	1.765.506,36
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025056 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.200,00	1.768.706,36
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025053 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	1.800,00	1.770.506,36
15/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025028 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.000,00	1.779.506,36
15/08/2025	260	501010432	MANUTENCAO DE SOFTWARE		REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	4.226,24	1.783.732,60
15/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	63,39	0,00	1.783.669,21
15/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	196,52	0,00	1.783.472,69
18/08/2025	241	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DIVERGENCIA NA TITULARIDADE DEVOLUÇÃO PAGAMENTO KAMILA BARROS RABELO	0,00	1.800,00	1.785.272,69
18/08/2025	259	101080116	OPME		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	680,81	1.785.953,50
18/08/2025	259	101080116	OPME		85513 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	203,59	1.786.157,09
18/08/2025	259	101080116	OPME		85514 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	414,58	1.786.571,67
18/08/2025	259	101080116	OPME		85512 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	424,46	1.786.996,13
18/08/2025	259	101080116	OPME		85511 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.000,41	1.787.996,54
18/08/2025	259	101080116	OPME		85509 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	207,76	1.788.204,30
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202547 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	7.200,06	1.795.404,36
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	5.000,00	1.800.404,36
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		10283 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	4.399,92	1.804.804,28

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		10721 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	1.808.604,28
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	31.798,12	1.840.402,40
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025028 CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	7.200,00	1.847.602,40
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		197 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	3.800,16	1.851.402,56
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.150,00	1.852.552,56
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	0,00	700,00	1.853.252,56
18/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	900,00	1.854.152,56
18/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	476,97	0,00	1.853.675,59
18/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	1.478,61	0,00	1.852.196,98
18/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	75,00	0,00	1.852.121,98
18/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	232,50	0,00	1.851.889,48
18/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	13,50	0,00	1.851.875,98
18/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	41,85	0,00	1.851.834,13
18/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	17,25	0,00	1.851.816,88
18/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	53,48	0,00	1.851.763,40
18/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	10,50	0,00	1.851.752,90
18/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	32,55	0,00	1.851.720,35
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		JORGE LUIZ ALVES - SERVICOS	1.600,00	0,00	1.850.120,35
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019728 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	992,70	0,00	1.849.127,65
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 04-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	1.783,35	0,00	1.847.344,30
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	2.645,90	0,00	1.844.698,40
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	4.816,80	0,00	1.839.881,60
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 06-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	5.832,00	0,00	1.834.049,60
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	37.087,35	0,00	1.796.962,25
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 05-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	6.936,30	0,00	1.790.025,95
18/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		KAMILA BARROS RABELO	1.800,00	0,00	1.788.225,95
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251558 LABORATORIO CERTIFICAR LTDA	3.333,33	0,00	1.784.892,62
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4.006,60	0,00	1.780.886,02
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		941 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.075,00	0,00	1.779.811,02
19/08/2025	259	501010104	MANUTENCAO E REPAROS		48719 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	253,98	1.780.065,00
19/08/2025	259	101080116	OPME		85571 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.780.450,67
19/08/2025	259	101080116	OPME		85572 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.780.836,34
19/08/2025	259	101080116	OPME		85575 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	745,88	1.781.582,22
19/08/2025	259	101080116	OPME		85578 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.781.967,89
19/08/2025	259	101080116	OPME		85579 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	285,34	1.782.253,23
19/08/2025	259	101080116	OPME		85580 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.782.673,09
19/08/2025	259	101080116	OPME		85581 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	1.783.003,32
19/08/2025	259	101080116	OPME		85582 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.784.314,53
19/08/2025	259	101080116	OPME		85584 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.414,65	1.788.729,18

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	259	101080116	OPME		85586 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	276,64	1.789.005,82
19/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		199 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	2.400,00	1.791.405,82
19/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	2.700,00	1.794.105,82
19/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.300,00	1.797.405,82
19/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.150,00	1.798.555,82
19/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	17,25	0,00	1.798.538,57
19/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	53,47	0,00	1.798.485,10
19/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	49,50	0,00	1.798.435,60
19/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	153,45	0,00	1.798.282,15
19/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	40,50	0,00	1.798.241,65
19/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	125,55	0,00	1.798.116,10
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	1.796.316,10
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		974 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	2.834,70	0,00	1.793.481,40
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ROYAL EXECUTIVE LTDA	10.200,00	0,00	1.783.281,40
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		973 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	442,99	0,00	1.782.838,41
20/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202516 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	14.374,18	1.797.212,59
20/08/2025	260	402010208	VALE ALIMENTACAO		20245 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	40.650,00	1.837.862,59
20/08/2025	260	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		RECARGA EXTINTORES 8337 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	0,00	210,00	1.838.072,59
20/08/2025	260	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2025404 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	10.000,00	1.848.072,59
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84549 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	1.847.815,26
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84548 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	1.846.504,05
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84554 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	481,77	0,00	1.846.022,28
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84551 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	1.844.711,07
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		84550 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	636,85	0,00	1.844.074,22
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		056308 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	1.843.138,34
20/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.079,28	0,00	1.842.059,06
20/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	844,65	0,00	1.841.214,41
20/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.097,05	0,00	1.838.117,36
20/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	2.400,00	0,00	1.835.717,36
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALOR QUE FALTOU NO PAGAMENTO DA NOTA DE Nº0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	0,50	0,00	1.835.716,86
21/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		17655 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.119,20	1.836.836,06
21/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	37.224,00	1.874.060,06
21/08/2025	260	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		332 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	0,00	104,00	1.874.164,06
21/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	446,69	0,00	1.873.717,37
21/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO ALMEIDA CAMPOS CLINICA CI	656,95	0,00	1.873.060,42
21/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.079,27	0,00	1.871.981,15
21/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		647 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	6.358,40	0,00	1.865.622,75

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		173 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PRODUTOS	706,65	0,00	1.864.916,10
22/08/2025	259	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		17697 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.194,00	1.866.110,10
22/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		305191 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	1.457,00	1.867.567,10
22/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		231094 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	730,69	1.868.297,79
22/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001061 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	320,00	1.868.617,79
22/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	1.500,00	1.870.117,79
22/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	800,00	1.870.917,79
22/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.350,00	1.872.267,79
22/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	12,00	0,00	1.872.255,79
22/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	37,20	0,00	1.872.218,59
22/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	20,25	0,00	1.872.198,34
22/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	62,78	0,00	1.872.135,56
22/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	22,50	0,00	1.872.113,06
22/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	69,75	0,00	1.872.043,31
22/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	2.533,95	0,00	1.869.509,36
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 26665288000107 001050 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.598,90	0,00	1.867.910,46
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		229149 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	965,05	0,00	1.866.945,41
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		128266 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	359,60	0,00	1.866.585,81
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		229238 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1.109,21	0,00	1.865.476,60
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	36.777,31	0,00	1.828.699,29
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		057100 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	1.827.763,41
25/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		006116 CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA	0,00	464,57	1.828.227,98
25/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008314 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	540,00	1.828.767,98
25/08/2025	260	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		48 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	0,00	10.120,76	1.838.888,74
25/08/2025	260	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 31986937918 335 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	0,00	30,00	1.838.918,74
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	11.654,70	0,00	1.827.264,04
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	14.283,37	0,00	1.812.980,67
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BARBARA MARTINS DE LANA	11.284,80	0,00	1.801.695,87
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	21.704,60	0,00	1.779.991,27
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	7.601,85	0,00	1.772.389,42
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	36.200,05	0,00	1.736.189,37
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	9.300,06	0,00	1.726.889,31
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	1.718.889,31
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		LMS SAUDE MEDICINA LTDA	23.275,00	0,00	1.695.614,31
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	9.103,45	0,00	1.686.510,86
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		TOLENTINO SERVMED LTDA	10.833,33	0,00	1.675.677,53

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MAM PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	3.000,06	0,00	1.672.677,47
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.689,30	0,00	1.670.988,17
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	14.602,66	0,00	1.656.385,51
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	619,78	0,00	1.655.765,73
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	15.189,57	0,00	1.640.576,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	21.450,00	0,00	1.619.126,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	12.600,00	0,00	1.606.526,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	14.000,00	0,00	1.592.526,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	6.162,82	0,00	1.586.363,34
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	19.800,00	0,00	1.566.563,34
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.313,90	0,00	1.565.249,44
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	3.378,60	0,00	1.561.870,84
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.689,30	0,00	1.560.181,54
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	55.200,52	0,00	1.504.981,02
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	9.000,00	0,00	1.495.981,02
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA	15.859,53	0,00	1.480.121,49
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	12.200,50	0,00	1.467.920,99
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	27.544,97	0,00	1.440.376,02
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	7.601,85	0,00	1.432.774,17
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	12.510,20	0,00	1.420.263,97
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	9.121,99	0,00	1.411.141,98
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	3.600,00	0,00	1.407.541,98
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.129,40	0,00	1.403.412,58
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	6.600,00	0,00	1.396.812,58
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	15.058,33	0,00	1.381.754,25
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	4.299,92	0,00	1.377.454,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	1.373.254,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	6.757,20	0,00	1.366.497,13
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	3.033,33	0,00	1.363.463,80
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	3.941,70	0,00	1.359.522,10

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	7.508,00	0,00	1.352.014,10
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.323,50	0,00	1.341.690,60
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	650,00	0,00	1.341.040,60
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	7.800,00	0,00	1.333.240,60
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	12.923,07	0,00	1.320.317,53
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	29.842,54	0,00	1.290.474,99
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	6.600,00	0,00	1.283.874,99
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	8.446,50	0,00	1.275.428,49
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1.000,00	0,00	1.274.428,49
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	4.270,18	0,00	1.270.158,31
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	6.757,20	0,00	1.263.401,11
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	136.176,35	0,00	1.127.224,76
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	12.600,00	0,00	1.114.624,76
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	4.692,50	0,00	1.109.932,26
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	16.986,85	0,00	1.092.945,41
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	1.082.145,41
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	2.846,79	0,00	1.079.298,62
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.941,70	0,00	1.075.356,92
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.450,00	0,00	1.071.906,92
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	13.869,96	0,00	1.058.036,96
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2.440,10	0,00	1.055.596,86
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	22.524,00	0,00	1.033.072,86
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	5.100,06	0,00	1.027.972,80
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	11.700,00	0,00	1.016.272,80
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.552,08	0,00	996.720,72
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22.430,15	0,00	974.290,57
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.220,05	0,00	973.070,52
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	2.440,10	0,00	970.630,42
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	15.954,50	0,00	954.675,92
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	19.896,20	0,00	934.779,72

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	6.522,58	0,00	928.257,14
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	4.399,92	0,00	923.857,22
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		JR MEDICAL GROUP LTDA	5.600,00	0,00	918.257,22
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	28.718,10	0,00	889.539,12
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	887.739,12
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	13.485,96	0,00	874.253,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	3.200,00	0,00	871.053,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	869.753,16
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	4.692,50	0,00	865.060,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		LCSAUDE LTDA	3.250,00	0,00	861.810,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	859.210,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	18.000,00	0,00	841.210,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	6.000,00	0,00	835.210,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	35.100,00	0,00	800.110,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	15.200,22	0,00	784.910,44
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	6.500,00	0,00	778.410,44
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	23.600,00	0,00	754.810,44
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GRIGORIO SAUDE LTDA	3.800,16	0,00	751.010,28
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	16.142,20	0,00	734.868,08
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MZD MEDICINA LTDA	5.100,00	0,00	729.768,08
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	3.000,00	0,00	726.768,08
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	9.760,44	0,00	717.007,64
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	19.426,95	0,00	697.580,69
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CORREA E RENHE S/S LTDA	7.200,00	0,00	690.380,69
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	0,00	688.980,69
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.754,00	0,00	685.226,69
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	7.200,06	0,00	678.026,63
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	6.000,00	0,00	672.026,63
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.582,30	0,00	653.444,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	1.877,00	0,00	651.567,33

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	1.800,00	0,00	649.767,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	20.000,00	0,00	629.767,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	1.800,00	0,00	627.967,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	32.400,00	0,00	595.567,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	15.600,00	0,00	579.967,33
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	12.616,67	0,00	567.350,66
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		244573 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.059,96	0,00	566.290,70
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0871254 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.528,00	0,00	564.762,70
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		129244 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	164,85	0,00	564.597,85
25/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	547.512,30
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	43.617,07	0,00	503.895,23
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULT	1.877,00	0,00	502.018,23
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		343664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	6.922,85	0,00	495.095,38
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		959 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.680,00	0,00	493.415,38
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		960 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.240,00	0,00	491.175,38
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 59182496000104 666 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	247,94	0,00	490.927,44
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		302305 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	335,06	0,00	490.592,38
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		302306 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	968,00	0,00	489.624,38
26/08/2025	259	101080116	OPME		85863 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	490.531,73
26/08/2025	259	101080116	OPME		85864 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.268,26	491.799,99
26/08/2025	259	101080116	OPME		85866 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	514,66	492.314,65
26/08/2025	259	101080116	OPME		85865 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	492.734,51
26/08/2025	259	101080116	OPME		85886 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	7.396,65	500.131,16
26/08/2025	259	101080116	OPME		85887 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	162,43	500.293,59
26/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		249741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.128,00	502.421,59
26/08/2025	260	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20258785 20258785 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	10.360,00	512.781,59
26/08/2025	260	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 00157278 157278 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	0,00	1.000,00	513.781,59
26/08/2025	260	402010203	VALE TRANSPORTE		PIX: 17344953000170 - REF A SETEMBRO 1705 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	220,00	514.001,59
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	317,04	0,00	513.684,55
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		003483 DAMA LTDA	660,00	0,00	513.024,55
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		304678 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	370,00	0,00	512.654,55
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		006116 CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA	464,57	0,00	512.189,98
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	510.930,19
27/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		025259 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	0,00	1.782,75	512.712,94

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/08/2025	259	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 911 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	0,00	7.650,00	520.362,94
27/08/2025	259	501010104	MANUTENCAO E REPAROS		48749 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	76,99	520.439,93
27/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		57669 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	521.375,81
27/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		307182 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	2.845,00	524.220,81
27/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001071 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	726,20	524.947,01
27/08/2025	260	402010203	VALE TRANSPORTE		PIX: 19870013000140 - REF A SETEMBRO 68 VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	911,20	525.858,21
27/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	3.100,00	528.958,21
27/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	0,00	2.400,00	531.358,21
27/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		35 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	536.358,21
27/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	46,50	0,00	536.311,71
27/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	144,15	0,00	536.167,56
27/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	36,00	0,00	536.131,56
27/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	111,60	0,00	536.019,96
27/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	750,80	0,00	535.269,16
27/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.266,97	0,00	534.002,19
27/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	1.407,75	0,00	532.594,44
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	680,81	0,00	531.913,63
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		025259 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	1.782,75	0,00	530.130,88
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		104846 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	6.242,00	0,00	523.888,88
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		002759 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	54,00	0,00	523.834,88
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	10.000,00	0,00	513.834,88
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	211,20	0,00	513.623,68
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		974 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	206,00	0,00	513.417,68
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 3188859593 033352 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	1.066,40	0,00	512.351,28
28/08/2025	259	101080116	OPME		915 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	3.536,20	515.887,48
28/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	1.600,00	517.487,48
28/08/2025	260	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 00 REF A SETEMBRO 0 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARI	0,00	8.154,30	525.641,78
28/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	0,00	2.350,00	527.991,78
28/08/2025	260	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		207 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	8.800,00	536.791,78
28/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	24,00	0,00	536.767,78
28/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	74,40	0,00	536.693,38
28/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	35,25	0,00	536.658,13
28/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	109,28	0,00	536.548,85
28/08/2025	261	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	2.053,98	538.602,83
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	14.374,18	0,00	524.228,65
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00157278 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIV	1.000,00	0,00	523.228,65

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$521.824,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00 REF A SETEMBRO 016062 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS	8.154,30	0,00	515.074,35
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 19870013000140 - REF A SETEMBRO VIACAO SAO ROQUE LTDA	911,20	0,00	514.163,15
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20258785 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	10.360,00	0,00	503.803,15
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 17344953000170 - REF A SETEMBRO VIAÇÃO MARLI LTDA	220,00	0,00	503.583,15
29/08/2025	259	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		PIX: 66264854000193 - REFEIÇÃO REF IDA AO HEMOMINAS - 29/08/2025 CAFE ROSADO LT	0,00	80,00	503.663,15
29/08/2025	259	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002785 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	2.450,20	506.113,35
29/08/2025	259	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002786 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	92,00	506.205,35
29/08/2025	259	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		231715 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	1.109,21	507.314,56
29/08/2025	260	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	11.000,00	518.314,56
29/08/2025	260	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	165,00	0,00	518.149,56
29/08/2025	260	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	511,50	0,00	517.638,06
29/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL CLINICA ANESTE	2.252,40	0,00	515.385,66
29/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	2.909,35	0,00	512.476,31
29/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	8.800,00	0,00	503.676,31

TOTAL DÉBITO: R$2.822.278,70 **TOTAL CRÉDITO: R$2.804.130,69** **SALDO ATUAL: R$503.676,31**

CONTA CONTÁBIL: 201050102 - CONTAS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	241	501010411	LANCHES E REFEICOES		REEMBOLSO DESPESAS SERGIO CATARDO	0,00	325,79	325,79
04/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PIX: 06950054807 SERGIO CATARDO	325,79	0,00	0,00
08/08/2025	241	501010411	LANCHES E REFEICOES		REEMBOLSO DESPESAS LAUDICEIA GOMES	0,00	139,69	139,69
08/08/2025	241	501010429	DESPESAS POSTAIS		REEMBOLSO DESPESAS CORREIO ANTONY FELIPE	0,00	20,00	159,69
08/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PIX: 31982967886 LAUDICÉIA GOMES BARBOSA FARIAS	139,69	0,00	20,00
08/08/2025	262	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PIX: 31982967886 - ENVIO CORREIOS - DOSÍMETROS LAUDICÉIA GOMES BARBOSA FARIAS	20,00	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$485,48 **TOTAL CRÉDITO: R$485,48** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 1821572 1821572 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	1.900,00
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1821572 IBIPAR S.A.	1.900,00	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$1.900,00 **TOTAL CRÉDITO: R$1.900,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 **SALDO ANTERIOR: -R$113.497,96**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	241	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	20.000,00	0,00	-133.497,96
29/08/2025	241	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6	30.000,00	0,00	-163.497,96
31/08/2025	241	101040106	ADIANTAMENTO GESTAO FINANCEIRA		VALOR REF. TRANSFERENCIAS PARA CONTA DA SEDE PARTICULAR	0,00	163.497,96	0,00

TOTAL DÉBITO: R$50.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$163.497,96** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$11.547.860,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	0,00	3.777.263,63	15.325.124,43

CONTA CONTÁBIL: 301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO

SALDO ANTERIOR: R$11.547.860,80

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$3.777.263,63

SALDO ATUAL: R$15.325.124,43

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES

SALDO ANTERIOR: R$369.789,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	241	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	3.000,00	0,00	366.789,04
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	500,00	367.289,04
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE SCARLAT VITORIA MATIAS	0,00	2.460,79	369.749,83
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	CIELO BANK	0,00	0,01	369.749,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE ZILVA SCHUAB SALLES - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	4.200,00	373.949,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE VIRGINIA GOMES PEREIRA - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	374.649,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE THAMIRES KELLY SOARES - PAGO EM NOME: SAMUEL DIAS DOS SANTOS	0,00	5.500,00	380.149,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 109 - CAIO RIBEIRO DA COSTA	0,00	4.300,00	384.449,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 110 - ANA PAULA DOMINGOS - PAGO POR: NAILZA MARCIA	0,00	4.500,00	388.949,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARIA AUGUSTA DA SILVA PESKER	0,00	4.200,00	393.149,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE ALICE ARIELLI BRANDÃO - PAGO EM NOME DE THIAGO HENRIQUE	0,00	5.500,00	398.649,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE DEBORA PEREIRA JUSTINO - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	1.400,00	400.049,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	5.000,00	405.049,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		0,00	3.200,00	408.249,84
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	CIELO BANK	0,00	0,01	408.249,85
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 106 - WEMERSON RODRIGUES SOUZA	0,00	4.600,00	412.849,85
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE FRANCIELE ALINE PEREIRA	0,00	4.000,00	416.849,85
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 111 - RANIERY COSTA SILVERIO - PAGO EM NOME ELOISIO VALDIR D	0,00	2.620,09	419.469,94
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARILAINE FERNANDES DE OLVEIRA	0,00	3.000,00	422.469,94
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 102 - MARIA MARILUCIA DA SILVA	0,00	5.500,00	427.969,94
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE JULLYANE CRISTINA ALVES	0,00	3.305,29	431.275,23
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CRISTINA APARECIDA FERREIRA	0,00	700,00	431.975,23
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARIA KAROLINE - PAGO EM NOME: EDUARDO DA SILVA	0,00	2.422,23	434.397,46
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CAMILA CARVALHO	0,00	3.305,29	437.702,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE: MARCIA DE ASSIS SILVA VERÍSSIMO	0,00	1.400,00	439.102,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 113 - ROSIMERE MEDEIROS TAVARES PEREIRA	0,00	4.000,00	443.102,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARCIA ALVES ALMEIDA LEAL - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE AS	0,00	700,00	443.802,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE SIRLEI MARTINS GUADALUPE - PAGO EM NOME DE ELOISIO VALDIR DE ASSI	0,00	700,00	444.502,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE LAUDICEIA ALVES ROCHA CARVALHO	0,00	4.500,00	449.002,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE NIVIA ROCHA ALVES - PAGO EM NOME: NAILZA MARCIA	0,00	700,00	449.702,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CLIVIANE MOREIRA DAMIÃO	0,00	1.400,00	451.102,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR	0,00	5.500,00	456.602,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE HELAINE MARIA DE SOUZA CASTRO	0,00	4.000,00	460.602,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE PATRICIA PIRES ALVIM - PAGO EM NOME: CLEUDSON FERREIRA LOTT	0,00	1.400,00	462.002,75
01/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE RAFFAELLA SABOYA - PAGO POR: ELOISIO VALDIR	0,00	3.917,19	465.919,94
04/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 80 - POLLYANA NUNES DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME: RAFAEL CARLOS	0,00	4.000,00	469.919,94
20/08/2025	241	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	DIFERENÇA DO VALOR DE R$5500,00 RECEBIDO - RANIERY COSTA SILVÉRIO - PAGO POR ELOISIO VALDIR	1.500,00	0,00	468.419,94
25/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 101 - THALITA EMANUELLE CESARIO	0,00	700,00	469.119,94

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES — **SALDO ANTERIOR: R$369.789,04**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/08/2025	264	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 107 - DIERLIANY CRISTINE DE ALMEIDA SILVA	0,00	4.500,00	473.619,94

TOTAL DÉBITO: R$4.500,00 **TOTAL CRÉDITO: R$108.330,90** **SALDO ATUAL: R$473.619,94**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$845.769,36**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 08/2025	0,00	251.661,63	1.097.430,99

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$251.661,63** **SALDO ATUAL: R$1.097.430,99**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$30.423,36**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 08/2025	0,00	9.052,58	39.475,94

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$9.052,58** **SALDO ATUAL: R$39.475,94**

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS — **SALDO ANTERIOR: R$150,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	98,01	248,01

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$98,01** **SALDO ATUAL: R$248,01**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS — **SALDO ANTERIOR: -R$3.560.437,23**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR			4.327,69	0,00	-3.564.764,92
01/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.773,01	0,00	-3.566.537,93
01/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.903,45	0,00	-3.568.441,38
01/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.315,87	0,00	-3.570.757,25
31/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO	593.878,84	0,00	-4.164.636,09
31/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR			4.319,43	0,00	-4.168.955,52
31/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO	1.809,39	0,00	-4.170.764,91
31/08/2025	261	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO	2.582,24	0,00	-4.173.347,15
31/08/2025	261	201010102	INSS A RECOLHER		RATEIO INSS FOLHA EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE	57.018,70	0,00	-4.230.365,85
31/08/2025	261	201010102	INSS A RECOLHER		RATEIO INSS PISO	25.246,06	0,00	-4.255.611,91
31/08/2025	261	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		RATEIO IRRF	14.607,10	0,00	-4.270.219,01
31/08/2025	261	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		RATEIO IRRF PISO	16.648,05	0,00	-4.286.867,06

TOTAL DÉBITO: R$726.429,83 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.286.867,06**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO — **SALDO ANTERIOR: -R$336.206,76**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 08/2025	417.166,45	0,00	-753.373,21
31/08/2025	241	201010201	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISOES	0,00	17.521,01	-735.852,20

TOTAL DÉBITO: R$417.166,45 **TOTAL CRÉDITO: R$17.521,01** **SALDO ATUAL: R$-735.852,20**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS — **SALDO ANTERIOR: -R$403.762,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 08/2025	527.636,26	0,00	-931.398,46

TOTAL DÉBITO: R$527.636,26 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-931.398,46**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS — **SALDO ANTERIOR: -R$68.656,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	261	201010110	RESCISOES A PAGAR		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA - DIFERENÇA DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	1.357,35	0,00	-70.013,81
01/08/2025	261	201010110	RESCISOES A PAGAR		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	3.251,08	0,00	-73.264,89
01/08/2025	261	201010110	RESCISOES A PAGAR		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	3.850,45	0,00	-77.115,34
05/08/2025	261	201010110	RESCISOES A PAGAR		GILCELYA PEREIRA DA SILVA MARTINS	1.530,56	0,00	-78.645,90

TOTAL DÉBITO: R$9.989,44 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-78.645,90**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO — **SALDO ANTERIOR: -R$81.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		593 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	27.000,00	0,00	-108.000,00
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		8280 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	2.119,50	0,00	-110.119,50
20/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		RECARGA EXTINTORES 8337 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	210,00	0,00	-110.329,50

TOTAL DÉBITO: R$29.329,50 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-110.329,50**

CONTA CONTÁBIL: 402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO — **SALDO ANTERIOR: -R$76.063,83**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080114	UNIFORMES		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	164,85	0,00	-76.228,68

TOTAL DÉBITO: R$164,85 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-76.228,68**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE — **SALDO ANTERIOR: -R$78.638,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20258785 20258785 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	10.360,00	0,00	-88.998,30
26/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 00157278 157278 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	1.000,00	0,00	-89.998,30
26/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 17344953000170 - REF A SETEMBRO 1705 VIAÇÃO MARLI LTDA	220,00	0,00	-90.218,30
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 19870013000140 - REF A SETEMBRO 68 VIACAO SAO ROQUE LTDA	911,20	0,00	-91.129,50
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 00 REF A SETEMBRO 0 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARI	8.154,30	0,00	-99.283,80

TOTAL DÉBITO: R$20.645,50 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-99.283,80**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO — **SALDO ANTERIOR: -R$158.550,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20245 BENEFICIOS UPS LTDA	40.650,00	0,00	-199.200,00

TOTAL DÉBITO: R$40.650,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-199.200,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA — **SALDO ANTERIOR: -R$845.769,36**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 08/2025	251.661,63	0,00	-1.097.430,99

TOTAL DÉBITO: R$251.661,63 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.097.430,99**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS — **SALDO ANTERIOR: -R$359.592,79**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/08/2025	261	201010103	FGTS A RECOLHER		DIFERENÇA DO FGTS MENSAL - DIMIRENDRE	72,89	0,00	-359.665,68
31/08/2025	261	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A AGOSTO - PISO	18.023,05	0,00	-377.688,73
31/08/2025	261	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A AGOSTO	54.431,70	0,00	-432.120,43

TOTAL DÉBITO: R$72.527,64 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-432.120,43**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: -R$30.423,36**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	241	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 08/2025	9.052,58	0,00	-39.475,94

TOTAL DÉBITO: R$9.052,58 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-39.475,94**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$5.759.902,49

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	37.856,00	0,00	-5.797.758,49
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 83 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	260,00	0,00	-5.798.018,49
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	34.000,00	0,00	-5.832.018,49
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 81 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	136.630,00	0,00	-5.968.648,49
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		185026 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	211,20	0,00	-5.968.859,69
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252566 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	5.041,73	0,00	-5.973.901,42
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025220 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	-5.980.791,42
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 71 REF VALOR NF 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIDO - SUBST NF 67	40.200,00	0,00	-6.020.991,42
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025076 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	1.300,00	0,00	-6.022.291,42
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9 9 AGNODIKE LTDA	35.000,00	0,00	-6.057.291,42
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 65 - EM ANEXO RELATÓRIO 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGI	1.500,00	0,00	-6.058.791,42
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		98 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	100,00	0,00	-6.058.891,42
06/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	2.400,00	0,00	-6.061.291,42
06/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		191 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	8.400,00	0,00	-6.069.691,42
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025268 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.000,00	0,00	-6.072.691,42
07/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1554 1554 MEDCLINIC S/C LTDA	2.400,00	0,00	-6.075.091,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025012 CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	0,00	-6.076.491,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025079 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	19.800,00	0,00	-6.096.291,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025274 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	145.100,00	0,00	-6.241.391,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 304 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	4.000,00	0,00	-6.245.391,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		724 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	32.400,00	0,00	-6.277.791,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025176 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	7.800,00	0,00	-6.285.591,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	4.200,00	0,00	-6.289.791,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025046 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	7.200,00	0,00	-6.296.991,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025242 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.400,00	0,00	-6.301.391,42
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 742 742 CLINFAM S/C LTDA	16.898,80	0,00	-6.318.290,22
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 701 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.900,00	0,00	-6.342.190,22
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025033 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	13.869,96	0,00	-6.356.060,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2343 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	650,00	0,00	-6.356.710,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025007 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	-6.360.910,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025056 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	3.600,00	0,00	-6.364.510,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1556 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	8.100,00	0,00	-6.372.610,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025040 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	30.600,00	0,00	-6.403.210,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 594 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	8.000,00	0,00	-6.411.210,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025184 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	5.000,00	0,00	-6.416.210,18
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2342 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	15.559,58	0,00	-6.431.769,76
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2713 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	13.000,00	0,00	-6.444.769,76
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	-6.452.769,76
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202513 JR MEDICAL GROUP LTDA	5.600,00	0,00	-6.458.369,76
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		149 BARBARA MARTINS DE LANA	11.284,80	0,00	-6.469.654,56
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025041 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	4.550,00	0,00	-6.474.204,56
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 96 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	29.350,00	0,00	-6.503.554,56

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$5.759.902,49

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025044 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	14.369,70	0,00	-6.517.924,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	8.100,00	0,00	-6.526.024,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1557 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	13.330,00	0,00	-6.539.354,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025563 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	7.200,00	0,00	-6.546.554,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 595 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	11.000,00	0,00	-6.557.554,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1124 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.300,00	0,00	-6.558.854,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025012 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	20.700,00	0,00	-6.579.554,26
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025052 TOLENTINO SERVMED LTDA	10.833,33	0,00	-6.590.387,59
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025050 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	0,00	-6.591.787,59
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 362 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	9.700,00	0,00	-6.601.487,59
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025238 MAM PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	3.000,06	0,00	-6.604.487,65
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2881 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	24.000,00	0,00	-6.628.487,65
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 702 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	20.833,33	0,00	-6.649.320,98
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	3.033,33	0,00	-6.652.354,31
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025073 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	10.400,04	0,00	-6.662.754,35
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025185 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	4.299,92	0,00	-6.667.054,27
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1126 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	2.600,00	0,00	-6.669.654,27
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	17.000,00	0,00	-6.686.654,27
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		568 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	11.654,70	0,00	-6.698.308,97
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025005 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	12.600,00	0,00	-6.710.908,97
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		7 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	21.450,00	0,00	-6.732.358,97
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025010 I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1.000,00	0,00	-6.733.358,97
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025037 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	2.000,00	0,00	-6.735.358,97
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025027 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	12.616,67	0,00	-6.747.975,64
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2344 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.800,00	0,00	-6.749.775,64
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		102 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	21.704,60	0,00	-6.771.480,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025003 BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	6.600,00	0,00	-6.778.080,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		127 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	5.100,06	0,00	-6.783.180,30
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025600 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	16.184,94	0,00	-6.799.365,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		196 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	3.600,00	0,00	-6.802.965,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		282 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	6.000,00	0,00	-6.808.965,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6 MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	6.600,00	0,00	-6.815.565,24
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 608 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	9.719,76	0,00	-6.825.285,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 267 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	21.200,00	0,00	-6.846.485,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		205 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	18.000,00	0,00	-6.864.485,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025045 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	650,00	0,00	-6.865.135,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	6.950,00	0,00	-6.872.085,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202505 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	-6.882.885,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025011 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	35.100,00	0,00	-6.917.985,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1628 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	15.200,22	0,00	-6.933.185,22
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	11.700,00	0,00	-6.944.885,22
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025297 MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	20.000,00	0,00	-6.964.885,22
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025022 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	19.800,00	0,00	-6.984.685,22
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		703 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	14.000,00	0,00	-6.998.685,22

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$5.759.902,49

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 01267 1267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	13.769,92	0,00	-7.012.455,14
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 289 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	6.566,67	0,00	-7.019.021,81
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025027 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	9.300,06	0,00	-7.028.321,87
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025103 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	-7.032.521,87
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		8 LCSAUDE LTDA	3.250,00	0,00	-7.035.771,87
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		39 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	-7.037.571,87
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202556 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	3.033,33	0,00	-7.040.605,20
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025233 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.800,00	0,00	-7.042.405,20
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	15.600,00	0,00	-7.058.005,20
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025018 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	6.000,00	0,00	-7.064.005,20
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025026 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	23.600,00	0,00	-7.087.605,20
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 555 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	15.219,36	0,00	-7.102.824,56
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025092 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	1.800,00	0,00	-7.104.624,56
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202514 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	3.000,00	0,00	-7.107.624,56
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		353 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	36.200,05	0,00	-7.143.824,61
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025132 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	17.200,00	0,00	-7.161.024,61
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		70 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	15.058,33	0,00	-7.176.082,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 37 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-7.178.682,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1106 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	9.000,00	0,00	-7.187.682,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		169 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	6.500,00	0,00	-7.194.182,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025115 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	18.100,00	0,00	-7.212.282,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		24 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	23.275,00	0,00	-7.235.557,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025118 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-7.238.157,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025030 MZD MEDICINA LTDA	5.100,00	0,00	-7.243.257,94
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025026 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	12.600,00	0,00	-7.255.857,94
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025003 DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.450,00	0,00	-7.259.307,94
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025027 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	55.200,52	0,00	-7.314.508,46
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025057 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	1.300,00	0,00	-7.315.808,46
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025056 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	3.200,00	0,00	-7.319.008,46
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025053 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	1.800,00	0,00	-7.320.808,46
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025028 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	9.000,00	0,00	-7.329.808,46
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202547 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	7.200,06	0,00	-7.337.008,52
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1072 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	5.000,00	0,00	-7.342.008,52
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10283 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	4.399,92	0,00	-7.346.408,44
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6661 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	31.798,12	0,00	-7.378.206,56
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025028 CORREA E RENHE S/S LTDA	7.200,00	0,00	-7.385.406,56
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		197 GRIGORIO SAUDE LTDA	3.800,16	0,00	-7.389.206,72
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2348 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.150,00	0,00	-7.390.356,72
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1127 - EM ANEXO RELATORIO 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRUR	700,00	0,00	-7.391.056,72
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025080 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	900,00	0,00	-7.391.956,72
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		199 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	2.400,00	0,00	-7.394.356,72
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025055 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	2.700,00	0,00	-7.397.056,72
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025279 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.300,00	0,00	-7.400.356,72
19/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025239 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.150,00	0,00	-7.401.506,72

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$5.759.902,49**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202516 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	14.374,18	0,00	-7.415.880,90
21/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	37.224,00	0,00	-7.453.104,90
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025285 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	1.500,00	0,00	-7.454.604,90
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1129 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	800,00	0,00	-7.455.404,90
22/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.350,00	0,00	-7.456.754,90
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2354 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	3.100,00	0,00	-7.459.854,90
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025297 - EM ANEXO RELATORIO SEMANAL 2025297 CLINICA ANESTE	2.400,00	0,00	-7.462.254,90
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 58 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	1.600,00	0,00	-7.463.854,90
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA	2.350,00	0,00	-7.466.204,90
28/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		207 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	8.800,00	0,00	-7.475.004,90

TOTAL DÉBITO: R$1.715.102,41 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-7.475.004,90**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$492.605,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	84.995,79	0,00	-577.601,25

TOTAL DÉBITO: R$84.995,79 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-577.601,25**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$523.996,96**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	179.197,84	0,00	-703.194,80

TOTAL DÉBITO: R$179.197,84 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-703.194,80**

CONTA CONTÁBIL: 402020204 - OPME **SALDO ANTERIOR: -R$96.476,11**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080116	OPME		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	47.050,02	0,00	-143.526,13

TOTAL DÉBITO: R$47.050,02 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-143.526,13**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$45.855,18**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	10.090,80	0,00	-55.945,98

TOTAL DÉBITO: R$10.090,80 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-55.945,98**

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$42.265,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			1.200,00	0,00	-43.465,90
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.174,20	0,00	-45.640,10
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.174,20	0,00	-47.814,30
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			1.200,00	0,00	-49.014,30
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.174,20	0,00	-51.188,50
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.174,20	0,00	-53.362,70
05/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.174,20	0,00	-55.536,90
06/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		495 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	-57.336,90
07/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 04618513000111 610 HIDRAULICA MORAES LTDA	21.000,00	0,00	-78.336,90
08/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.432,50	0,00	-80.769,40
08/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.432,50	0,00	-83.201,90
12/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		9258 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	6.000,00	0,00	-89.201,90
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025698 IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	1.995,00	0,00	-91.196,90
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		894 JORGE LUIZ ALVES - SERVICOS	1.600,00	0,00	-92.796,90
28/08/2025	261	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			2.053,98	0,00	-94.850,88

TOTAL DÉBITO: R$52.584,98 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-94.850,88**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE **SALDO ANTERIOR: -R$7.708,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR NFS-E 1821572 1821572 IBIPAR S.A.	1.900,00	0,00	-9.608,00

TOTAL DÉBITO: R$1.900,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.608,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020401 - FRETES E CARRETOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126288 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	4.816,80	0,00	-4.816,80
11/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 06-2025 126289 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	5.832,00	0,00	-10.648,80
11/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 05-2025 126287 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	6.936,30	0,00	-17.585,10
11/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 04-2025 126284 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	1.783,35	0,00	-19.368,45

TOTAL DÉBITO: R$19.368,45 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-19.368,45**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$1.316.857,51**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		324 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	-1.336.309,51
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		80 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	7.000,00	0,00	-1.343.309,51
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	18.000,00	0,00	-1.361.309,51
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		339 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	-1.377.009,51
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA 2025376 IMDR CONTROLE DE QUALIDADE	4.800,00	0,00	-1.381.809,51
04/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		28 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	334.895,40	0,00	-1.716.704,91
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		24 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	18.000,00	0,00	-1.734.704,91
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252339 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	2.000,00	0,00	-1.736.704,91
06/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		305466 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	544,00	0,00	-1.737.248,91
12/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19402 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.727,65	0,00	-1.738.976,56
12/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025172 ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	317,04	0,00	-1.739.293,60
18/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10721 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	-1.743.093,60
27/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		35 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	-1.748.093,60
29/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 66264854000193 - REFEIÇÃO REF IDA AO HEMOMINAS - 29/08/2025 CAFE ROSADO LT	80,00	0,00	-1.748.173,60
29/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4512 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	11.000,00	0,00	-1.759.173,60

TOTAL DÉBITO: R$442.316,09 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.759.173,60**

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO **SALDO ANTERIOR: -R$30.168,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA **SALDO ANTERIOR: -R$34.655,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	13.793,97	0,00	-48.449,57

TOTAL DÉBITO: R$13.793,97 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-48.449,57**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: -R$21.173,33**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-22.433,12
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-23.692,91
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-24.952,70
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-26.212,49
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-27.472,28
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-28.732,07
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-29.991,86
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-31.251,65
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-32.511,44
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-33.771,23
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-35.031,02
01/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	1.259,79	0,00	-36.290,81
05/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	-37.690,81
20/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025404 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	10.000,00	0,00	-47.690,81

TOTAL DÉBITO: R$26.517,48 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-47.690,81**

CONTA CONTÁBIL: 402020510 - ASSOCIACAO DE CLASSE — **SALDO ANTERIOR: -R$1.874,96**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.874,96**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA — **SALDO ANTERIOR: -R$65.814,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	9.664,00	0,00	-75.478,94

TOTAL DÉBITO: R$9.664,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-75.478,94**

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO — **SALDO ANTERIOR: -R$237,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	266	102040204	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	237,50	0,00	-475,00
31/08/2025	266	102050230	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	230,25	0,00	-705,25

TOTAL DÉBITO: R$467,75 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-705,25**

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA — **SALDO ANTERIOR: -R$75.088,49**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025455 DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	1.725,67	0,00	-76.814,16
11/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025357 ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	43.617,07	0,00	-120.431,23

TOTAL DÉBITO: R$45.342,74 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-120.431,23**

CONTA CONTÁBIL: 501010104 - MANUTENCAO E REPAROS — **SALDO ANTERIOR: -R$47.606,35**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48719 CB TINTAS LTDA - ME	253,98	0,00	-47.860,33
27/08/2025	259	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48749 CB TINTAS LTDA - ME	76,99	0,00	-47.937,32

TOTAL DÉBITO: R$330,97 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-47.937,32**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL — **SALDO ANTERIOR: -R$27.841,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	4.917,10	0,00	-32.758,35

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL **SALDO ANTERIOR: -R$27.841,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$4.917,10 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-32.758,35**

CONTA CONTÁBIL: 501010112 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES **SALDO ANTERIOR: -R$810,40**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-810,40**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA **SALDO ANTERIOR: -R$75.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		155 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	-100.000,00

TOTAL DÉBITO: R$25.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-100.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$9.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6881 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	3.000,00	0,00	-12.000,00

TOTAL DÉBITO: R$3.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-12.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010308 - FRETES E CARRETOS **SALDO ANTERIOR: -R$35.500,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1 KAMILA BARROS RABELO	1.800,00	0,00	-37.300,00
14/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2 ROYAL EXECUTIVE LTDA	10.200,00	0,00	-47.500,00

TOTAL DÉBITO: R$12.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-47.500,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO **SALDO ANTERIOR: -R$30.299,12**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
31/08/2025	267	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 08/2025	5.921,20	0,00	-36.220,32

TOTAL DÉBITO: R$5.921,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-36.220,32**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$23.718,91**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	10.120,76	0,00	-33.839,67

TOTAL DÉBITO: R$10.120,76 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-33.839,67**

CONTA CONTÁBIL: 501010411 - LANCHES E REFEICOES **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/08/2025	241	201050102	CONTAS A PAGAR		REEMBOLSO DESPESAS SERGIO CATARDO	325,79	0,00	-325,79
08/08/2025	241	201050102	CONTAS A PAGAR		REEMBOLSO DESPESAS LAUDICEIA GOMES	139,69	0,00	-465,48

TOTAL DÉBITO: R$465,48 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-465,48**

CONTA CONTÁBIL: 501010429 - DESPESAS POSTAIS **SALDO ANTERIOR: -R$13,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/08/2025	241	201050102	CONTAS A PAGAR		REEMBOLSO DESPESAS CORREIO ANTONY FELIPE	20,00	0,00	-33,80

TOTAL DÉBITO: R$20,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-33,80**

CONTA CONTÁBIL: 501010432 - MANUTENCAO DE SOFTWARE **SALDO ANTERIOR: -R$8.538,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/08/2025	260	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11935 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4.226,24	0,00	-12.764,54

TOTAL DÉBITO: R$4.226,24 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-12.764,54**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$12.515,64**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-12.528,64
06/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		TARIFA REF A PAGAMENTO DE SALÁRIOS DESPESAS BANCARIAS	799,00	0,00	-13.327,64
06/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	49,00	0,00	-13.376,64
07/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	101,00	0,00	-13.477,64
11/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-13.516,64
12/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	10,00	0,00	-13.526,64
13/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	26,00	0,00	-13.552,64
14/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	55,02	0,00	-13.607,66
15/08/2025	262	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-13.706,66
15/08/2025	262	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-13.805,66
15/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-13.904,66
15/08/2025	262	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-14.003,66
15/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-14.102,66
15/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-14.201,66
15/08/2025	262	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-14.300,66
18/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	26,00	0,00	-14.326,66
19/08/2025	262	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-14.425,66
19/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	37,38	0,00	-14.463,04
20/08/2025	262	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		TARIFA REF A PAGAMENTO DE SALÁRIOS DESPESAS BANCARIAS	459,00	0,00	-14.922,04
20/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-14.935,04
21/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	26,00	0,00	-14.961,04
21/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	23,00	0,00	-14.984,04
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	23,00	0,00	-15.007,04
22/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-15.020,04
25/08/2025	262	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-15.119,04
25/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	1.330,08	0,00	-16.449,12
26/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-16.462,12
27/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-16.501,12
27/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-16.540,12
28/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	28,17	0,00	-16.568,29
29/08/2025	262	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-16.607,29

TOTAL DÉBITO: R$4.091,65 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-16.607,29**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$3.428,34**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/08/2025	241	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		REF DEVOLUÇÃO DE IMPOSTOS NF 71 CENTRO MEDICO	0,00	2.472,30	-956,04

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$3.428,34**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	84549 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	8,22	0,00	-964,26
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	84548 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	45,88	0,00	-1.010,14
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	84554 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	15,41	0,00	-1.025,55
20/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	84550 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	20,37	0,00	-1.045,92
22/08/2025	262	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	128266 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	7,55	0,00	-1.053,47

TOTAL DÉBITO: R$97,43 **TOTAL CRÉDITO: R$2.472,30** **SALDO ATUAL: R$-1.053,47**

CONTA CONTÁBIL: 503010208 - TAXAS COM CARTÕES **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/08/2025	262	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	44,16	0,00	-44,16

TOTAL DÉBITO: R$44,16 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-44,16**

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	12.200,50	1.699.980,88
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2685 REF A ABRIL CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	12.200,50	1.687.780,38
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA 2025376 IMDR CONTROLE DE QUALIDADE	0,00	4.800,00	1.682.980,38
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	83911 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.681.669,17
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1138 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	0,00	361,80	1.681.307,37
01/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	83910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	1.679.772,42
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF A MAIO SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	421,83	1.679.350,59
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	003454 DAMA LTDA	0,00	660,00	1.678.690,59
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	83909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.677.379,38
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	83912 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	456,40	1.676.922,98
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	83913 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	246,55	1.676.676,43
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	5891 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	3.678,75	1.672.997,68
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019637 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	6.680,50	1.666.317,18
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.653,27	1.664.663,91
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	1.639.663,91
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	1.623.963,91
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	1.604.511,91
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	48561 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	236,28	1.604.275,63
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	15660 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	3.617,60	1.600.658,03
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	240661 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.246,10	1.599.411,93
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 31988859593 033228 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.275,00	1.597.136,93
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0213114 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.310,00	1.594.826,93
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0866891 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.650,50	1.592.176,43
04/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 23128887000101 4795 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	0,00	299,00	1.591.877,43
05/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	1.591.864,43
05/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	37.401,73	1.554.462,70
05/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	299832 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	13.787,80	1.540.674,90
05/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	240863 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	13.621,64	1.527.053,26

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA	0,00	4.731,66	1.522.321,60
06/08/2025	265	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		0,00	611.441,93	910.879,67
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 2029361 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	854,93	910.024,74
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9 AGNODIKE LTDA	0,00	32.847,50	877.177,24
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0867074 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	5.741,84	871.435,40
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	104232 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	1.385,00	870.050,40
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	865.050,40
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.000,00	847.050,40
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	829.050,40
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO FELICIANA APARECIDA XAVIER	0,00	4.225,19	824.825,21
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO WLADILENE MORAES DE ASSIS	0,00	1.341,47	823.483,74
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	0,00	4.043,60	819.440,14
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO TAINA COELHO DOS SANTOS	0,00	3.545,06	815.895,08
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	3.261,79	812.633,29
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO - EM ANEXO FOLHA E EXTRATO LIQUIDOS BENICIA CRISTINA GOMES	0,00	1.766,08	810.867,21
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO ISABELA BEATRIZ COELHO	0,00	1.732,73	809.134,48
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO KARINA GONZAGA RODRIGUES	0,00	2.258,27	806.876,21
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO KENIA BICALHO VITAL	0,00	3.211,14	803.665,07
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO RAFAEL VINICIUS DO CARMO	0,00	1.434,55	802.230,52
06/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A JULHO ROSIANE ROBERTA DE SOUZA	0,00	1.797,73	800.432,79
06/08/2025	262	201010110	RESCISOES A PAGAR	GILCELYA PEREIRA DA SILVA MARTINS RESCISAO	0,00	1.530,56	798.902,23
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 31988859593 033237 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	1.599,60	797.302,63
06/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	059263 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	4.863,02	792.439,61
06/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	49,00	792.390,61
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	146920 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	554,95	791.835,66
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	0,00	4.185,00	787.650,66
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	0,00	5.226,00	782.424,66
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	20 JORGE LUIZ ALVES - PRODUTOS	0,00	2.390,00	780.034,66
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000228 G M DE PAULA	0,00	4.095,20	775.939,46
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019644 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	3.088,30	772.851,16
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	7.000,00	765.851,16
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	0,00	3.000,00	762.851,16
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	244,01	762.607,15
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	128.227,25	634.379,90
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	31.909,00	602.470,90
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	15741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.347,00	601.123,90
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	240985 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.160,50	598.963,40
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	240986 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.447,00	597.516,40
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	241007 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	10.123,57	587.392,83
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 31988859593 033248 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	7.994,80	579.398,03
07/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0001207 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	3.400,00	575.998,03
07/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	101,00	575.897,03
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	0,00	1.725,67	574.171,36
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	1.800,00	572.371,36
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	002553 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	0,00	1.853,30	570.518,06
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	002554 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	0,00	6.367,08	564.150,98

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000922 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.840,00	562.310,98
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	846182 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	11.872,02	550.438,96
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	846236 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	20.979,71	529.459,25
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	851181 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.037,79	527.421,46
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	851356 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	7.828,92	519.592,54
08/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	048355 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	0,00	1.975,00	517.617,54
11/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	iac municipal 10% variavel	142.755,02	0,00	660.372,56
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	003457 DAMA LTDA	0,00	1.553,00	658.819,56
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 2030890 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	5.532,20	653.287,36
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84061 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	652.380,01
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84090 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	928,34	651.451,67
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84091 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	651.066,00
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84324 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	291,98	650.774,02
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84326 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	360,21	650.413,81
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84327 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	553,28	649.860,53
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	123505 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	4.734,40	645.126,13
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	791 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	4.683,00	640.443,13
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	793 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	4.983,00	635.460,13
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019677 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	1.758,80	633.701,33
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025427 TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM	0,00	1.490,00	632.211,33
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	0,00	12.190,20	620.021,13
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	3.426,68	616.594,45
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	2.650,00	613.944,45
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	612.544,45
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	10.323,50	602.220,95
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	595.330,95
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	146827 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	0,00	372,00	594.958,95
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	343665 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.076,99	593.881,96
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	287257 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	0,00	2.854,20	591.027,76
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	073442 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	15.700,00	575.327,76
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	008148 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	5.602,00	569.725,76
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	24267 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	2.927,00	566.798,76
11/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	124582 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	6.921,60	559.877,16
11/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	559.838,16
12/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	pre fixado federal SF 6484	966.762,12	0,00	1.526.600,28
12/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84332 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.525.289,07
12/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 06 - PRESTADOR ENVIOU NOTA EM ATRASO DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	1.523.489,07
12/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	10,00	1.523.479,07
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	13608 POSTO REDE RIVA 6 LTDA	0,00	738,61	1.522.740,46
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	124203 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	950,00	1.521.790,46
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84422 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	1.521.460,23
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	11057 EDNALDO SALGADO - ME	0,00	351,16	1.521.109,07

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 26665288000107 001034 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.881,10	1.519.227,97
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	0,00	6.000,00	1.513.227,97
13/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	28 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00	334.895,40	1.178.332,57
13/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,00	1.178.306,57
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	030942 SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	0,00	1.964,00	1.176.342,57
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	397959 SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MATERIAIS HOSPITALA	0,00	728,76	1.175.613,81
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 00631882000193 008238 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	2.191,30	1.173.422,51
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	001942 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	396,00	1.173.026,51
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NOTA ESTAVA EM TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - PAGAR VIA TED 0146884 HOSPDROGAS COMERCI	0,00	4.554,79	1.168.471,72
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0868937 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.871,70	1.166.600,02
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA	0,00	1.995,00	1.164.605,02
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	1.137.605,02
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	41.400,00	1.096.205,02
14/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 06972519000118 001960 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	0,00	183,60	1.096.021,42
14/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	55,02	1.095.966,40
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	1.095.867,40
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	JORGE LUIZ ALVES - SERVICOS	0,00	1.600,00	1.094.267,40
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019728 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	992,70	1.093.274,70
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 04-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	1.783,35	1.091.491,35
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	2.645,90	1.088.845,45
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	4.816,80	1.084.028,65
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 06-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	5.832,00	1.078.196,65
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAR POR TRANSFERÊNCIA 0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	37.087,35	1.041.109,30
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 05-2025 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	6.936,30	1.034.173,00
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251558 LABORATORIO CERTIFICAR LTDA	0,00	3.333,33	1.030.839,67
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	4.006,60	1.026.833,07
18/08/2025	262	201010110	RESCISOES A PAGAR	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA - DIFERENÇA DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE RESCISAO	0,00	1.357,35	1.025.475,72
18/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	941 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.075,00	1.024.400,72
18/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,00	1.024.374,72
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	510,00	1.023.864,72
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	0,00	26,42	1.023.838,30
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	EM ANEXO PLANILHA, GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT IRRF - NOTA	0,00	2.370,45	1.021.467,85
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6 AGNODIKE LTDA IRRF - NOTA	0,00	525,00	1.020.942,85
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES IRRF - NOTA	0,00	30,00	1.020.912,85
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC IRRF - NOTA	0,00	3.799,50	1.017.113,35
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 690 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	291,00	1.016.822,35
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	0,00	137,06	1.016.685,29
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	0,00	75,00	1.016.610,29
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	0,00	222,00	1.016.388,29
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 689 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	348,00	1.016.040,29

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	0,00	18,00	1.016.022,29
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025036 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	0,00	499,50	1.015.522,79
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	180,00	1.015.342,79
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	0,00	654,00	1.014.688,79
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	202,50	1.014.486,29
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	29,25	1.014.457,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	165,00	1.014.292,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	0,00	24,00	1.014.268,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	36,00	1.014.232,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	0,00	135,00	1.014.097,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	78,00	1.014.019,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	216,00	1.013.803,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	108,00	1.013.695,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	0,00	108,00	1.013.587,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 264 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	0,00	297,00	1.013.290,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	114,00	1.013.176,04
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	273,28	1.012.902,76
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	39,00	1.012.863,76
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	0,00	30,00	1.012.833,76
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	143,25	1.012.690,51
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	75,00	1.012.615,51
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	210,00	1.012.405,51
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	0,00	219,37	1.012.186,14
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	0,00	96,00	1.012.090,14
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	120,00	1.011.970,14
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	57,00	1.011.913,14
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	105,00	1.011.808,14
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	0,00	346,50	1.011.461,64
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	201,30	1.011.260,34
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	246,00	1.011.014,34
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	81,75	1.010.932,59
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	0,00	120,25	1.010.812,34

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	0,00	58,50	1.010.753,84
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	131,25	1.010.622,59
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	54,00	1.010.568,59
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	0,00	108,00	1.010.460,59
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA IRRF - NOTA	0,00	114,33	1.010.346,26
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	2.176,50	1.008.169,76
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	81,00	1.008.088,76
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	452,83	1.007.635,93
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	0,00	227,69	1.007.408,24
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	19,50	1.007.388,74
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	0,00	54,00	1.007.334,74
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2334 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A IRRF - NOTA	0,00	581,02	1.006.753,72
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	0,00	310,50	1.006.443,22
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	195,00	1.006.248,22
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	195,00	1.006.053,22
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	195,00	1.005.858,22
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	185,70	1.005.672,52
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	37,74	1.005.634,78
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	165,00	1.005.469,78
19/08/2025	262	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L IRRF - NOTA	0,00	64,04	1.005.405,74
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	1.581,00	1.003.824,74
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/	0,00	81,91	1.003.742,83
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 77 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	7.348,40	996.394,43
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	1.627,50	994.766,93
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	0,00	93,00	994.673,93
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC CSLL	0,00	11.778,45	982.895,48
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 690 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	902,10	981.993,38
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED C	0,00	424,88	981.568,50
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	0,00	232,50	981.336,00
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L C	0,00	688,20	980.647,80
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 689 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	1.078,80	979.569,00
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/	0,00	55,80	979.513,20
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025036 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI C	0,00	1.548,45	977.964,75

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	0,00	558,00	977.406,75
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	0,00	2.027,40	975.379,35
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	627,75	974.751,60
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	90,68	974.660,92
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	511,50	974.149,42
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA C	0,00	74,40	974.075,02
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	111,60	973.963,42
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	0,00	418,50	973.544,92
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	0,00	241,80	973.303,12
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	0,00	669,60	972.633,52
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	334,80	972.298,72
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 198 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	334,80	971.963,92
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 264 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	0,00	920,70	971.043,22
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	353,40	970.689,82
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	0,00	847,17	969.842,65
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	120,90	969.721,75
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PI	0,00	93,00	969.628,75
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	444,08	969.184,67
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PI	0,00	232,50	968.952,17
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	651,00	968.301,17
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	0,00	680,06	967.621,11
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	0,00	297,60	967.323,51
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	372,00	966.951,51
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	0,00	176,70	966.774,81
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS C	0,00	325,50	966.449,31
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L C	0,00	1.074,15	965.375,16
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	624,03	964.751,13
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	762,60	963.988,53
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	253,42	963.735,11

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	0,00	372,77	963.362,34
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	0,00	181,35	963.180,99
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	406,88	962.774,11
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	167,40	962.606,71
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED CSLL	0,00	334,80	962.271,91
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA CSL	0,00	354,41	961.917,50
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	6.747,15	955.170,35
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS	0,00	251,10	954.919,25
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	1.403,78	953.515,47
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	0,00	705,84	952.809,63
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	60,45	952.749,18
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	0,00	167,40	952.581,78
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/	0,00	962,55	951.619,23
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	0,00	604,50	951.014,73
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	0,00	604,50	950.410,23
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	0,00	604,50	949.805,73
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	575,67	949.230,06
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	0,00	116,99	949.113,07
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	511,50	948.601,57
19/08/2025	262	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L CSL	0,00	198,51	948.403,06
19/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	946.603,06
19/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	974 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	2.834,70	943.768,36
19/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ROYAL EXECUTIVE LTDA	0,00	10.200,00	933.568,36
19/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	973 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	442,99	933.125,37
19/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	37,38	933.087,99
20/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	iac municipal sf 6478	1.427.550,24	0,00	2.360.638,23
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84549 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	2.360.380,90
20/08/2025	262	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	84549 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8,22	2.360.372,68
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84548 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	2.359.061,47
20/08/2025	262	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	84548 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	45,88	2.359.015,59
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84554 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	481,77	2.358.533,82
20/08/2025	262	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	84554 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	15,41	2.358.518,41
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84551 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	2.357.207,20
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	84550 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	636,85	2.356.570,35
20/08/2025	262	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	84550 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	20,37	2.356.549,98

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	056308 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	2.355.614,10
20/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	VALOR QUE FALTOU NO PAGAMENTO DA NOTA DE Nº0867399 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARE	0,00	0,50	2.355.613,60
20/08/2025	262	201050107	TELEFONE A PAGAR	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1821572 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	2.353.713,60
20/08/2025	262	201010103	FGTS A RECOLHER	REF JULHO 2025 (RATEIO) FGTS	0,00	58.425,36	2.295.288,24
20/08/2025	262	201010103	FGTS A RECOLHER	REF JULHO 2025 (RATEIO) PISO FGTS	0,00	18.256,62	2.277.031,62
20/08/2025	262	201010102	INSS A RECOLHER	REF JULHO 2025 (RATEIO) INSS	0,00	62.710,50	2.214.321,12
20/08/2025	262	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	REF JULHO 2025 (RATEIO) IRRF	0,00	14.478,82	2.199.842,30
21/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	uti pedriatria - sf 6556	270.000,00	0,00	2.469.842,30
21/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	647 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	6.358,40	2.463.483,90
21/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	173 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PRODUTOS	0,00	706,65	2.462.777,25
21/08/2025	262	201010110	RESCISOES A PAGAR	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS RESCISAO	0,00	3.850,45	2.458.926,80
21/08/2025	262	201010110	RESCISOES A PAGAR	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO RESCISAO	0,00	3.251,08	2.455.675,72
21/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	23,00	2.455.652,72
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 26665288000107 001050 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.598,90	2.454.053,82
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	229149 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	965,05	2.453.088,77
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	128266 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	359,60	2.452.729,17
22/08/2025	262	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	128266 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	7,55	2.452.721,62
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	229238 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	1.109,21	2.451.612,41
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	36.777,31	2.414.835,10
22/08/2025	262	201010103	FGTS A RECOLHER	DIFERENÇA DO FGTS MENSAL - DIMIRENDRE FGTS	0,00	72,89	2.414.762,21
22/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	057100 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	2.413.826,33
22/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	23,00	2.413.803,33
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	11.654,70	2.402.148,63
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	14.283,37	2.387.865,26
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	11.284,80	2.376.580,46
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	21.704,60	2.354.875,86
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	7.601,85	2.347.274,01
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	0,00	36.200,05	2.311.073,96
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	9.300,06	2.301.773,90
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	2.293.773,90
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	23.275,00	2.270.498,90
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.103,45	2.261.395,45
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	TOLENTINO SERVMED LTDA	0,00	10.833,33	2.250.562,12
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MAM PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	0,00	3.000,06	2.247.562,06
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.689,30	2.245.872,76
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	14.602,66	2.231.270,10
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	619,78	2.230.650,32
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	15.189,57	2.215.460,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	21.450,00	2.194.010,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	12.600,00	2.181.410,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	14.000,00	2.167.410,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.162,82	2.161.247,93
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	19.800,00	2.141.447,93
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.313,90	2.140.134,03
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	3.378,60	2.136.755,43

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.689,30	2.135.066,13
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	55.200,52	2.079.865,61
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.000,00	2.070.865,61
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA	0,00	15.859,53	2.055.006,08
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	12.200,50	2.042.805,58
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	27.544,97	2.015.260,61
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	7.601,85	2.007.658,76
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	12.510,20	1.995.148,56
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.121,99	1.986.026,57
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	3.600,00	1.982.426,57
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.129,40	1.978.297,17
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	0,00	6.600,00	1.971.697,17
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	15.058,33	1.956.638,84
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.299,92	1.952.338,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	1.948.138,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	6.757,20	1.941.381,72
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	3.033,33	1.938.348,39
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	3.941,70	1.934.406,69
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.508,00	1.926.898,69
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.323,50	1.916.575,19
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	650,00	1.915.925,19
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.800,00	1.908.125,19
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	12.923,07	1.895.202,12
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	29.842,54	1.865.359,58
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	0,00	6.600,00	1.858.759,58
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	8.446,50	1.850.313,08
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.000,00	1.849.313,08
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	4.270,18	1.845.042,90
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	6.757,20	1.838.285,70
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	136.176,35	1.702.109,35
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	12.600,00	1.689.509,35
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	4.692,50	1.684.816,85
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	16.986,85	1.667.830,00
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.657.030,00
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	2.846,79	1.654.183,21
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.941,70	1.650.241,51
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.450,00	1.646.791,51
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	13.869,96	1.632.921,55
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.440,10	1.630.481,45
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	0,00	22.524,00	1.607.957,45
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	5.100,06	1.602.857,39
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	11.700,00	1.591.157,39
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	19.552,08	1.571.605,31
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	22.430,15	1.549.175,16

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.220,05	1.547.955,11
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	2.440,10	1.545.515,01
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	EM ANEXO RELATÓRIO FINANCEIRO - JULHO ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	15.954,50	1.529.560,51
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	0,00	19.896,20	1.509.664,31
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	6.522,58	1.503.141,73
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	4.399,92	1.498.741,81
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	5.600,00	1.493.141,81
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	28.718,10	1.464.423,71
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	1.462.623,71
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	13.485,96	1.449.137,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.200,00	1.445.937,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,00	1.444.637,75
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	4.692,50	1.439.945,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	LCSAUDE LTDA	0,00	3.250,00	1.436.695,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.434.095,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	18.000,00	1.416.095,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	6.000,00	1.410.095,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	35.100,00	1.374.995,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	15.200,22	1.359.795,03
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	6.500,00	1.353.295,03
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	23.600,00	1.329.695,03
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	3.800,16	1.325.894,87
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	0,00	16.142,20	1.309.752,67
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MZD MEDICINA LTDA	0,00	5.100,00	1.304.652,67
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	3.000,00	1.301.652,67
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	9.760,44	1.291.892,23
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	19.426,95	1.272.465,28
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	7.200,00	1.265.265,28
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CEF SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.400,00	1.263.865,28
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.754,00	1.260.111,28
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	7.200,06	1.252.911,22
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	6.000,00	1.246.911,22
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	18.582,30	1.228.328,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	1.877,00	1.226.451,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	1.800,00	1.224.651,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	0,00	20.000,00	1.204.651,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	1.800,00	1.202.851,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	32.400,00	1.170.451,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15.600,00	1.154.851,92
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	12.616,67	1.142.235,25
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	244573 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.059,96	1.141.175,29
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0871254 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.528,00	1.139.647,29
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	129244 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	164,85	1.139.482,44
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	0,00	43.617,07	1.095.865,37

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.712.181,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULT	0,00	1.877,00	1.093.988,37
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		343664 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	6.922,85	1.087.065,52
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		959 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.680,00	1.085.385,52
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		960 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.240,00	1.083.145,52
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 59182496000104 666 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	247,94	1.082.897,58
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		302305 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	335,06	1.082.562,52
25/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		302306 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	968,00	1.081.594,52
25/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	1.330,08	1.080.264,44
26/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA	0,00	317,04	1.079.947,40
26/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003483 DAMA LTDA	0,00	660,00	1.079.287,40
26/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		304678 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	370,00	1.078.917,40
26/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		006116 CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA	0,00	464,57	1.078.452,83
26/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	1.077.193,04
26/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	1.077.180,04
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	680,81	1.076.499,23
27/08/2025	262	303010102	DESCONTOS OBTIDOS		85510 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	98,01	0,00	1.076.597,24
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		025259 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	0,00	1.782,75	1.074.814,49
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104846 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	6.242,00	1.068.572,49
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002759 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	54,00	1.068.518,49
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	10.000,00	1.058.518,49
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	0,00	211,20	1.058.307,29
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		974 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	206,00	1.058.101,29
27/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 3188859593 033352 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	1.066,40	1.057.034,89
27/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	1.056.995,89
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	14.374,18	1.042.621,71
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00157278 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIV	0,00	1.000,00	1.041.621,71
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00 REF A SETEMBRO 016062 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS	0,00	8.154,30	1.033.467,41
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 19870013000140 - REF A SETEMBRO VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	911,20	1.032.556,21
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20258785 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	10.360,00	1.022.196,21
28/08/2025	262	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 17344953000170 - REF A SETEMBRO VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	220,00	1.021.976,21
28/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	28,17	1.021.948,04

TOTAL DÉBITO: R$2.807.165,39 **TOTAL CRÉDITO: R$3.497.398,73** **SALDO ATUAL: R$1.021.948,04**

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$502.107,66**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	502.008,66
21/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		SF 6481 VALORA	502.206,66	0,00	1.004.215,32

TOTAL DÉBITO: R$502.206,66 **TOTAL CRÉDITO: R$99,00** **SALDO ATUAL: R$1.004.215,32**

CONTA CONTÁBIL: 1010103104 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		SF 6705	233.802,22	0,00	233.802,22

CONTA CONTÁBIL: 1010103104 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	233.703,22
20/08/2025	262	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A JULHO PISO DE ENFERMAGEM	0,00	3.682,49	230.020,73
20/08/2025	265	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		PISO	0,00	185.673,94	44.346,79

TOTAL DÉBITO: R$233.802,22 **TOTAL CRÉDITO: R$189.455,43** **SALDO ATUAL: R$44.346,79**

CONTA CONTÁBIL: 1010103105 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/08/2025	237	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		SF 6577	200.134,00	0,00	200.134,00
15/08/2025	262	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	200.035,00

TOTAL DÉBITO: R$200.134,00 **TOTAL CRÉDITO: R$99,00** **SALDO ATUAL: R$200.035,00**

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: 45.349.461/0001-02

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 43.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:25/08/2025 a 23/09/2025

Certificação Número: 2025082510435498352772

Informação obtida em 01/09/2025 15:08:25

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

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

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

Emitida às 15:10:55 do dia 01/09/2025

Válida até 28/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número DCE242458411273E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PLURIMAGEM MEDICINA

Hospital e Maternidade Vital Brazil - Timoteo

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

REFERÊNCIA JULHO DE 2025

TIMOTEO
JULHO DE
2025

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

SUMÁRIO

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO 03

2 INTRODUÇÃO 04

3 EQUIPE 05

4 GESTÃO DOS PLANTÕES MÉDICOS 06

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS 07

6 RELATÓRIO FINANCEIRO 08

7 ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE JULHO 09

8 CONSIDERAÇÕES 13

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

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

Contratante:

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

Contrato:

- Nº 01/2025

Fornecedor:

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

Competências apuradas:

- 01 de JULHO de 2025 a 31 de JULHO de 2025.

2 INTRODUÇÃO

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

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

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

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

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

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

3 EQUIPE DESTACADA AO PROJETO

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

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

4 GESTÃO DE PLANTÕES MÉDICOS

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

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

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

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

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

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

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

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

- Cartão CNPJ da Pessoa Jurídica;

- Dados bancários do CNPJ informado para pagamento;

- Copia digital do Contrato Social;

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

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

- E-mail pessoal;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6.1 **FECHAMENTO JULHO 2025**

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

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

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

Em observância ao contrato, apresentamos o consolidado dos plantões apurados para os serviços médicos. O valor total resultante, após a devida verificação dos registros de plantões, escalas médicas e validação dos respectivos coordenadores médicos, é de **R$ 1.693.780,07**.

7 ATIVIDADES REALIZADAS PELA PLURIMAGEM EM JULHO:

1) Visitas técnicas na unidade;

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

2) Reuniões com médicos e coordenadores;

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

3) Atualização da base de médicos para CNES;

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

4) Disposição total para responder as demandas da unidade

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

8 CONSIDERAÇÕES

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

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

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

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

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

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

25 de agosto de 2025

Gerente Assistencial

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE MÉDICOS

Profissional	CRM
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG
Ana Clara Mota Neves	93066/MG
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG
Anderson Franco Magri	41327/MG
Barbara Martins De Lana	77480/MG
Belmiro Costa Neto	50413/MG
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG
Carlos Schettino Junior	28681/MG
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG
Cecilia Alves De Oliveira	58203/MG
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG
Danilo Travassos Melo	82913/MG
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG
Diogo Quintino De Souza	98732/MG
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG
Eliane Nunes Freitas	66225/MG
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG
Emerson Damasceno Moura	28620/MG
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG
Fabio Pereira Cruz	83712/MG
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG
Filipe De Paula Martins	67450/MG
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG
Geraldo Campos Junior	39750/MG
Guerino De Marta	38046/MG
Guilherme Alves Ramos	90030/MG

Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG
Humberto De Freitas Boy	61326/MG
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG
Isabela Guedes Paiva	99696/MG
Isabela Melo Barros	85907/MG
Isadora Agustini Andrade	86030/MG
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG
João José De Assis Neto	101333/MG
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG
José Alves De Oliveira	96682/MG
Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG
Lara Bianca Sousa Tolentino	86996/MG
Laura Castro De Sa	106426/MG
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG
Lilian Monteiro Silva	86216/MG
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG
Luiza Ferreira Molica	81355/MG
Luiza Guedes Paiva	87151/MG
Maísa Marques Barros	77470/MG
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG
Marcelo Hauck Mansur	39399/MG
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG
Marcos Reis Fernandes	53661/MG
Marcos Salles Franco	103501/MG
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG
Mariana Dias Santiago	60964/MG
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG
Martha Latif de Salles	55657/MG
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG
Monica Diniz De Souza	26195/MG
Pedro Barros Haussmann	77330/MG
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG
Priscila Santos Soares	81899/MG
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG

Rafael Fortes	65865/MG
Rafael Lima Lopes	66854/MG
Raissa Maria Martins	102994/MG
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG
Renata Penido Dias	48944/MG
Renato Rosa Almeida	18878/MG
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG
Romulo Machado de Matos	37339/MG
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG
Suellem Paula Da Silva	71311/MG
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG
Tamara Silveira Machado	48216/MG
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG
Thais Silveira Coutinho	39689/MG
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG
Thiago Miranda Moreira	67400/MG
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG

ANEXO 02 – HORAS TRABALHADAS

Profissional	CRM	Setor	Qtde de horas
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	CARDIOLOGISTA	24H/7
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CIPE	24H/7
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA - VASCULAR	1
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	CIRURGIA - VASCULAR	24H/7
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	HEMATOLOGISTA	24H/7
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEFROLOGISTA	24H/7
Carlos Schettino Junior	28681/MG	NEUROLOGISTA	24H/7
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	NUTRÓLOGO	24H/7
Tamara Silveira Machado	48216/MG	INFECTOLOGISTA	1
Filipe De Paula Martins	67450/MG	INTERCONSULTA DE UROLOGIA	8
Rafael Fortes	65865/MG	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	1
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	COORDENAÇÃO PEDIATRIA	1
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	1
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	COORDENADOR E RT IMAGEM	1
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	COORDENADOR E RT UTI ADULTO	1
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	COORDENADOR OBSTETRICIA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	COORDENADOR PS	1
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG	COORDENADOR MÉDICO DO PROJETO	24H/7
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	COORDENADOR UTI PED	1
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	DIRETOR CLÍNICO	1
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG	DIRETOR TÉCNICO	1
Marcelo Hauck Mansur	39399/MG	DIRETOR TÉCNICO	1
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP	QUALIDADE (AUDITOR)	24H/7
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	QUALIDADE	1
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	RT UTI PED	1
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	COLONOSCOPIA	7
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	ECOCARDIOGRAMA	13
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	4
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA EXTERNA	66
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA INTERNADO	8

Lilian Monteiro Silva	86216/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Barbara Martins De Lana	77480/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	8
Belmiro Costa Neto	50413/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	2
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	5
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	30
Danilo Travassos Melo	82913/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	4
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	17
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	9
Rafael Lima Lopes	66854/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	24
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	9
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	72
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	24
Barbara Martins De Lana	77480/MG	ORTOPEDIA	36
Belmiro Costa Neto	50413/MG	ORTOPEDIA	24
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG	ORTOPEDIA	18
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	ORTOPEDIA	78
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	54
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	ORTOPEDIA	48
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	ORTOPEDIA	54
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	ORTOPEDIA	48
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	54
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	ORTOPEDIA	18
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	ORTOPEDIA	24
Barbara Martins De Lana	77480/MG	ORTOPEDIA	48
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	96
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	24
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	ORTOPEDIA	24
Barbara Martins De Lana	77480/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Belmiro Costa Neto	50413/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Danilo Travassos Melo	82913/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	36
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Rafael Lima Lopes	66854/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	36
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Barbara Martins De Lana	77480/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	3
Belmiro Costa Neto	50413/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	3
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	2
Danilo Travassos Melo	82913/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	4
Gunther Geraldo Dutra	50462/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	4

Ernesto Junior			
Rafael Lima Lopes	66854/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	6
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	1
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	1
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	84
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	UTI PEDIÁTRICA	96
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	60
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	UTI PEDIÁTRICA	18
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Isabela Melo Barros	85907/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	78
Martha Latif de Salles	55657/MG	UTI PEDIÁTRICA	18
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	54
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	90
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	30
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	6
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	60
Martha Latif de Salles	55657/MG	UTI PEDIÁTRICA	6
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	2
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	2
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	2
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	PEDIATRIA	30
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	PEDIATRIA	30
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	PEDIATRIA	138
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	PEDIATRIA	84
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	PEDIATRIA	126
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	PEDIATRIA	42
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	PEDIATRIA	121
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	PEDIATRIA	6
Maria Aparecida Ribeiro De	76043/MG	PEDIATRIA	36

Paula			
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	PEDIATRIA	108
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	72
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	36
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	138
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	222
Guerino De Marta	38046/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	90
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	96
Mariana Dias Santiago	60964/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	252
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	60
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	90
Monica Diniz De Souza	26195/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	102
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	96
Rafael Fortes	65865/MG	HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL	1
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	CIRURGIA GERAL	1
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	CIRURGIA GERAL	7
Cecilia Alves De Oliveira	58203/MG	CIRURGIA GERAL	18
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	CIRURGIA GERAL	42
Geraldo Campos Junior	39750/MG	CIRURGIA GERAL	24
Laura Castro De Sa	106426/MG	CIRURGIA GERAL	24
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	CIRURGIA GERAL	12
Maísa Marques Barros	77470/MG	CIRURGIA GERAL	12
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	CIRURGIA GERAL	24
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	CIRURGIA GERAL	312
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA GERAL	24
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	CIRURGIA GERAL	132
Cecilia Alves De Oliveira	58203/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	PLANTÃO P2 (24H)	168
Marcos Reis Fernandes	53661/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Maria Clarice Albuquerque	44884/MG	PLANTÃO P2 (24H)	144

Vasconcelos			
Rafael Fortes	65865/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48
Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	1
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG	UTI ADULTO	24
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	UTI ADULTO	60
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG	UTI ADULTO	24
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	UTI ADULTO	48
José Alves De Oliveira	96682/MG	UTI ADULTO	108
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	UTI ADULTO	36
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG	UTI ADULTO	60
Maísa Marques Barros	77470/MG	UTI ADULTO	54
Pedro Barros Haussmann	77330/MG	UTI ADULTO	12
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	UTI ADULTO	198
Renata Penido Dias	48944/MG	UTI ADULTO	84
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	PRONTO SOCORRO	150
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG	PRONTO SOCORRO	18
Diogo Quintino De Souza	98732/MG	PRONTO SOCORRO	12
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG	PRONTO SOCORRO	25
Fabio Pereira Cruz	83712/MG	PRONTO SOCORRO	84
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	PRONTO SOCORRO	66
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	PRONTO SOCORRO	12
João José De Assis Neto	101333/MG	PRONTO SOCORRO	12
Lara Bianca Sousa Tolentino	86996/MG	PRONTO SOCORRO	38
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PRONTO SOCORRO	24
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	PRONTO SOCORRO	139
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG	PRONTO SOCORRO	134
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	PRONTO SOCORRO	13
Marcos Salles Franco	103501/MG	PRONTO SOCORRO	18
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	PRONTO SOCORRO	74
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRONTO SOCORRO	49
Raissa Maria Martins	102994/MG	PRONTO SOCORRO	24
Romulo Machado de Matos	37339/MG	PRONTO SOCORRO	18
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	PRONTO SOCORRO	36
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	PRONTO SOCORRO	150
Anderson Franco Magri	41327/MG	IMAGEM	120
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	144
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	96
Anderson Franco Magri	41327/MG	IMAGEM	132

Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	120
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	108
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	132
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	120
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	108
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	9
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	5
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	1
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	3
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	4
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	10
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	3
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	4
Filipe De Paula Martins	67450/MG	URETERORRENOLITOTRIPSIA	3
Filipe De Paula Martins	67450/MG	URETROTOMIA INTERNA	1
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	ANESTESIA	1

ANEXO 03: ESCALAS EXECUTADAS

Unidade: Hospital	Hospital e Maternidade Vital Brazil Setor: Cirurgia Geral e Vascular			Escala Executada Mês: Julho 2025	
Data	Plantão 07-13	Plantão 13-19	Plantão 19-07	Sobreaviso 24h	Visita	Vascular
01/07/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112			Dr. Vinicius Paz de Melo CRM MG 000000 CONTROLE 0000000
02/07/2025	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5			Dr. Vinicius Paz de Melo CRM MG 000000 CONTROLE 0000000
03/07/2025	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112			Dr. Vinicius Paz de Melo CRM MG 000000 CONTROLE 0000000
04/07/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 64317 / RQE nº 62835 Cirurgia Geral Controle nº 7482019		Dr. Vinicius Paz de Melo CRM MG 000000 CONTROLE 0000000
05/07/2025	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 64317 / RQE nº 62835 Cirurgia Geral Controle nº 7482019		Dr. Rajael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112
06/07/2025	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRM MG 109847 CONTROLE 9398635	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRM MG 109847 CONTROLE 9398635	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRM MG 109847 CONTROLE 9398635			Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRM MG 109847 CONTROLE 9398635
07/07/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39760 CONTROLE 5909117	Cecília	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215		
08/07/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRM MG 109847 CONTROLE 9398635			
Assinatura do Responsável:						

		Hospital e Maternidade Vital Brazil			Escala Executada	
Unidade: Hospital		Setor: Cirurgia Geral e Vascular			Mês: Julho 2025	
Data	Plantão 07-13	Plantão 13-19	Plantão 19-07	Sobreaviso 24h	Visita	Vascular
09/07/2025	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050 CONTROLE 9195084			
10/07/2025	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112			
11/07/2025	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL RQE Nº 61607 CRMMG 84912 CONTROLE 5333121			
12/07/2025	Fernanda Correa CRM 94174	Fernanda Correa CRM 94174	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRMMG 109847 CONTROLE 9398635		Fernanda Correa CRM 94174	
13/07/2025	Dra. Maísa Marques Barros CRMMG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRMMG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRMMG 77470 CONTROLE 1814320			
14/07/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRMMG [illegible]	Cecília	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050 CONTROLE 9195021	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRMMG 68247 CONTROLE 2372215		Dr. Vinícius Vaz de Melo CRMMG [illegible]
15/07/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRMMG 68247 CONTROLE 2372215	Drª. Laura Castro De Sá CRMMG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112			Dr. Vinícius Vaz de Melo CRMMG [illegible]
16/07/2025	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rajael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112			Dr. Vinícius Vaz de Melo CRMMG [illegible]

Assinatura do Responsável:

Unidade: Hospital		Hospital e Maternidade Vital Brazil Setor: Cirurgia Geral e Vascular			Escala Executada Mês: Julho 2025	
Data	Plantão 07-13	Plantão 13-19	Plantão 19-07	Sobreaviso 24h	Visita	Vascular
17/07/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 9195084			Dr. Vinícius Vaz de Melo CRM MG 47044 CONTROLE 7[illegible]
18/07/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 9195084	Drª. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62635 - Cirurgia Geral Controle nº 7482019		Dr. Vinícius Vaz de Melo CRM MG 47044 CONTROLE 7[illegible]
19/07/2025	[illegible] 91604 [illegible]	[illegible] 91604 [illegible]	[illegible]	Drª. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019		Dr. Vinícius Vaz de Melo CRM MG 47044 CONTROLE 7[illegible]
20/07/2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
21/07/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39750 CONTROLE 6049117	[illegible]	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 9195084	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215		
22/07/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112			
23/07/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRM MG 109988 CONTROLE 6260551	Dr. Vinícius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 9195084	Drª. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019		
24/07/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE [illegible]	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM [illegible]	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112			

Assinatura do Responsável:

Unidade: Hospital		Hospital e Maternidade Vital Brazil			Escala Executada	
		Setor: Cirurgia Geral e Vascular			Mês: Julho 2025	
Data	Plantão 07-13	Plantão 13-19	Plantão 19-07	Sobreaviso 24h	Visita	Vascular
25/07/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRMMG 84912 CONTROLE 5333121			
26/07/2025	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRMMG 84912 CONTROLE 5333121	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	
27/07/2025	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050		Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	
28/07/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRMMG 39750		Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRMMG 68247 CONTROLE 7372215		
29/07/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRMMG 68247 CONTROLE 7372215	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRMMG 109847 CONTROLE 9398635	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRMMG 96656 CONTROLE 5909112			
30/07/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Douglas Ribeiro Diogo CRMMG 109988 CONTROLE 6260551	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050	Dra. Tayana C. A. P. Diniz CRMMG 84917 / RQE nº 82635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019		
31/07/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Maria Luiza Bergamini Braga CRMMG 109847 CONTROLE 9398635	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRMMG 96656 CONTROLE 5909112			
Assinatura do Responsável:						

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Maria Clara Albuquerque Carvalho

SETOR/ESPECIALIDADE: cirurgia geral

MÊS/ANO: julho 2025

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
9896	ADRIANA LUISA JONAS	03/07/2025 13:00	03/07/2025 14:32	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9899	HUEBERTI VASCONCELOS MARTINS	03/07/2025 13:00	03/07/2025 14:52	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9897	JAIR MARTINS PEREIRA DO NASCIMENTO	03/07/2025 13:10	03/07/2025 14:04	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9898	NEILA SOARES DA SILVA	03/07/2025 13:10	03/07/2025 14:51	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9900	ROSANGELA DE MAGALHAES ARAUJO	03/07/2025 13:10	03/07/2025 13:43	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9901	ARLENE MORAIS SOUZA	03/07/2025 13:20	03/07/2025 14:57	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9902	JULIA XAVIER VIEIRA	03/07/2025 13:20	03/07/2025 15:08	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9903	MARIA DAS GRACAS DOS REIS ARRUDA	03/07/2025 13:20	03/07/2025 15:18	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9904	MAX HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	03/07/2025 13:20	03/07/2025 15:24	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9907	CLAUDIA HELENA SILVA	03/07/2025 13:30	03/07/2025 16:17	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9906	JOSE CIRILO MARQUES	03/07/2025 13:30	03/07/2025 16:28	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9905	JUNIO ROSA DE SA BONIFACIO	03/07/2025 13:30	03/07/2025 16:28	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11383	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	17/07/2025 13:00	17/07/2025 15:06	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11384	JUNIO ROSA DE SA BONIFACIO	17/07/2025 13:00	17/07/2025 14:08	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11387	GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA	17/07/2025 13:10	17/07/2025 13:59	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
11381	MARIA DAS GRACAS DOS REIS ARRUDA	17/07/2025 13:10	17/07/2025 13:39	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11389	MARIA GORETTE REGGIANI SILVEIRA MELO	17/07/2025 13:20	17/07/2025 14:33	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12751	CLEBER ALMEIDA DE OLIVEIRA	31/07/2025 13:00	31/07/2025 13:32	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12752	WANDERLEI JUNIOR DE LIMA GONCALVES	31/07/2025 13:00	31/07/2025 14:54	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12756	ALVIM ROBERTO NETO	31/07/2025 13:10	31/07/2025 14:12	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12754	ARLENE MORAIS SOUZA	31/07/2025 13:10	31/07/2025 14:06	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12753	MARIA DAS GRACAS DOS REIS ARRUDA	31/07/2025 13:10	31/07/2025 13:53	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12774	JOUBERT INOCENCIO	31/07/2025 13:20	31/07/2025 15:46	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12758	ROSANGELA DE MAGALHAES ARAUJO	31/07/2025 13:20	31/07/2025 14:19	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12757	VILMA GUIMARAES DE OLIVEIRA AGUIAR	31/07/2025 13:20	31/07/2025 15:02	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9655	GEANE GONZAGA NONATO	01/07/2025 13:00	01/07/2025 14:03	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9656	GERALDA ISABEL DIAS ALEXANDRE	01/07/2025 13:10	01/07/2025 14:08	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9876	PAULO SERGIO REINOSO	03/07/2025 08:00	03/07/2025 09:50	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10295	SIDNEY FERREIRA	08/07/2025 07:00	08/07/2025 13:20	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10300	NEUSA AMANCIO GOMES	08/07/2025 07:10	08/07/2025 13:34	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
11783	ELAINE CHRISTINA CHIARADIA	21/07/2025 07:00		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11785	IVALDINA DIAS DE FREITAS	21/07/2025 07:10		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11789	IVALDINA DIAS DE FREITAS	22/07/2025 07:00		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11791	ELAINE CHRISTINA CHIARADIA	22/07/2025 07:10		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11790	PAULO SERGIO REINOSO	22/07/2025 07:10		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12208	IVALDINA DIAS DE FREITAS	25/07/2025 13:00	25/07/2025 13:44	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12207	SEBASTIAO FELIX DA SILVA	25/07/2025 13:00	25/07/2025 13:11	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12209	ELAINE CHRISTINA CHIARADIA	25/07/2025 13:10	25/07/2025 13:50	BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12222	PAULO SERGIO REINOSO	25/07/2025 13:10		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9872	SILDILAINE LIZ DAMASCENO MIRANDA	03/07/2025 08:00	03/07/2025 10:29	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10476	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCALVES	10/07/2025 08:50	10/07/2025 09:51	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11343	ANA MARIA OLIVEIRA MARQUES	17/07/2025 08:20	17/07/2025 09:10	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11363	MARIA AUXILIADORA DE SOUZA	17/07/2025 08:30	17/07/2025 09:49	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12041	JOSE MARIA LOPES	24/07/2025 07:40	24/07/2025 10:37	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12028	JOSE SEBASTIAO DA SILVA	24/07/2025 07:50	24/07/2025 09:04	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
12690	WANDERLUCIO FERREIRA SILVA	31/07/2025 07:00	31/07/2025 09:04	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12692	JOSIAS DE ALMEIDA FILHO	31/07/2025 07:10	31/07/2025 09:27	CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10953	JOSE ALVES RIBEIRO	14/07/2025 13:10	14/07/2025 14:58	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10954	POLYMAR MAYARA DA SILVA SOUZA	14/07/2025 13:20	14/07/2025 15:00	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10955	LEANDRO BATISTA SILVA	14/07/2025 13:30	14/07/2025 15:05	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10957	ADRIANA DIAS VITOR	14/07/2025 13:40	14/07/2025 15:06	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10961	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	14/07/2025 13:50	14/07/2025 15:08	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10967	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	14/07/2025 14:00	14/07/2025 15:10	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10968	IRACEMA MARTINS DUARTE	14/07/2025 14:10	14/07/2025 14:57	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12226	PAULO SERGIO REINOSO	25/07/2025 14:00	25/07/2025 14:57	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12400	JOSE ALVES RIBEIRO	28/07/2025 13:00	28/07/2025 15:09	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12401	JERONIMO MALAQUIAS DE CASTRO	28/07/2025 13:10	28/07/2025 15:06	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12402	LEANDRO BATISTA SILVA	28/07/2025 13:20	28/07/2025 15:00	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12404	HELENA DOS ANJOS BESSA REIS	28/07/2025 13:30	28/07/2025 14:57	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12405	DIVINAIR BARBOSA DE SOUZA	28/07/2025 13:40	28/07/2025 14:18	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
12406	MARTA APARECIDA RODRIGUES DE SOUZA	28/07/2025 13:50	28/07/2025 14:14	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12409	ELIZETE DE SOUZA NETO	28/07/2025 14:00	28/07/2025 14:39	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12411	GERALDO DA PENHA LUCAS	28/07/2025 14:10	28/07/2025 14:54	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12414	JOSE MORAIS ALVES	28/07/2025 14:20	28/07/2025 14:31	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12416	ROBSON GOMES ROCHA	28/07/2025 14:30	28/07/2025 15:56	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11375	MARIA DA COSTA MAIA FERREIRA	17/07/2025 13:00	17/07/2025 14:02	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11376	MARIA JOANA	17/07/2025 13:10	17/07/2025 13:45	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11379	VICENTE JORGE SIMAO	17/07/2025 13:20	17/07/2025 14:17	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11386	MARLENE DE CARVALHO SILVA	17/07/2025 13:30	17/07/2025 14:13	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11390	JULIA XAVIER VIEIRA	17/07/2025 13:40	17/07/2025 14:22	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10496	HUGO HENRIQUE DE OLIVEIRA RIBEIRO	10/07/2025 13:00	10/07/2025 14:11	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10498	VERA LUCIA AMORIM VASCONCELOS	10/07/2025 13:10	10/07/2025 14:29	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10497	XENIA MARIA FARIA MARQUES	10/07/2025 13:10	10/07/2025 14:18	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10499	MARIA DA CONCEICAO GONCALVES MARCELO	10/07/2025 13:20	10/07/2025 14:26	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12068	WILSON BATISTA DE SA	24/07/2025 13:00	24/07/2025 14:11	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
12070	GERALDO QUINTAO FERREIRA	24/07/2025 13:10	24/07/2025 14:20	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12071	JOVELINA PEREIRA DE OLIVEIRA VIEIRA	24/07/2025 13:10	24/07/2025 14:25	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12074	ABRAAO VITOR RODRIGUES DE SOUZA	24/07/2025 13:20	24/07/2025 14:34	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12075	ELAINE VASCONCELOS SIMAO MORAIS	24/07/2025 13:20	24/07/2025 15:01	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12073	GEANE GONZAGA NONATO	24/07/2025 13:20	24/07/2025 14:29	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12077	APARECIDA EVA DE JESUS PAULA	24/07/2025 13:30	24/07/2025 15:00	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12083	PAULO ROBERTO NUNES	24/07/2025 13:30	24/07/2025 14:45	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10199	MARIA FERREIRA SOUSA DUARTE	08/07/2025 08:15	08/07/2025 08:35	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10200	ROMERIO PEREIRA DE MOURA	08/07/2025 08:30	08/07/2025 08:18	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10205	MARIA DAS DORES NASCIMENTO MARTINS	08/07/2025 08:45	08/07/2025 08:27	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10209	BERNARDINO DE OLIVEIRA MENEZES	08/07/2025 09:00	08/07/2025 09:13	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10219	MARIA DA PENHA DE AGUIAR	08/07/2025 09:00	08/07/2025 09:26	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10222	MARIA APARECIDA DA SILVA JULIA	08/07/2025 09:10	08/07/2025 09:42	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10213	ADEMAR ANGELO COELHO	08/07/2025 09:15	08/07/2025 10:18	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10214	TAIS PEREIRA DOS SANTOS DE MOURA	08/07/2025 09:30	08/07/2025 09:20	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
10216	DIVINO ROMUALDO BENEDITO	08/07/2025 09:45	08/07/2025 09:31	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11734	SERGIO DA SILVA GOMES	22/07/2025 08:00	22/07/2025 08:52	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11735	GUTENBERG DE PAULA FERREIRA	22/07/2025 08:15	22/07/2025 09:05	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11744	TALLES KAICK ROQUE SIMOES	22/07/2025 08:30	22/07/2025 08:35	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11745	NOEMIA MARES DA SILVA	22/07/2025 08:45	22/07/2025 09:09	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11750	BENJAMYN GABRIEL SOUZA NASCIMENTO	22/07/2025 09:00	22/07/2025 09:12	MARCUS SOUSA OLIVEIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10086	ROBSON FREITAS SANTOS	07/07/2025 13:00	07/07/2025 14:20	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10129	PATRICK CARDOSO DRUMOND	07/07/2025 13:10	07/07/2025 12:51	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10136	PEDRO PAULO PEREIRA PINTO	07/07/2025 13:20	07/07/2025 13:39	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10141	CELIA DAS GRACAS GOMIDES ROCHA	07/07/2025 13:30	07/07/2025 14:20	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10937	EMILIO EMANUEL ROQUE BARBOSA	14/07/2025 13:00	14/07/2025 13:29	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10938	ROGERIO MARCELINO FERREIRA	14/07/2025 13:10	14/07/2025 12:10	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10939	FILIPE JOSE MAJOR	14/07/2025 13:20	14/07/2025 13:43	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10946	MARIA HELENA MARTINS ADAO	14/07/2025 13:30	14/07/2025 13:55	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10948	EDUARDO FORTUNATO NOGUEIRA	14/07/2025 13:40	14/07/2025 14:03	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
10949	JHONATAN LUCAS NOGUEIRA DA SILVA	14/07/2025 13:50	14/07/2025 14:13	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10950	MIGUEL HENRIQUE FERREIRA BOICK BENEDITO	14/07/2025 14:00	14/07/2025 14:27	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10959	JAILSON FERREIRA SILVA	14/07/2025 14:10	14/07/2025 14:19	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11610	CLAUDIA SILVA MIRANDA	21/07/2025 13:00	21/07/2025 11:25	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11626	VANDERLEY FLORENTINO DA SILVA	21/07/2025 13:10	21/07/2025 11:34	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11633	IAN CARLOS ATANANCIO FOLGADO	21/07/2025 13:20	21/07/2025 13:36	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11643	ISAIAS DE SOUZA OLIVEIRA	21/07/2025 13:30	21/07/2025 14:03	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11653	JOSE DOS SANTOS DE SOUZA	21/07/2025 13:40	21/07/2025 13:47	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11654	LUZIA DA SILVA BARBOSA	21/07/2025 13:50	21/07/2025 13:54	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11662	ALISON RODRIGUES DE OLIVEIRA EFIGENIO	21/07/2025 14:00	21/07/2025 14:09	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11674	KYARA SOPHIA GUIDINE OLIVEIRA	21/07/2025 14:10	21/07/2025 14:26	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
11681	YVINA PAULA OLIVEIRA	21/07/2025 14:20	21/07/2025 14:30	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12384	JOSE DE ASSIS LANA NETO	28/07/2025 13:00	28/07/2025 13:21	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12388	AUGUSTO PEREIRA DE ASSIS	28/07/2025 13:10	28/07/2025 13:41	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12395	MARISTEL DAMASCENO SANTOS	28/07/2025 13:20	28/07/2025 13:28	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
12407	DAVI LUCAS BARBOSA DE OLIVEIRA	28/07/2025 13:30	28/07/2025 14:31	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12408	JHONATAN LUCAS NOGUEIRA DA SILVA	28/07/2025 13:40	28/07/2025 13:47	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12410	MARCO TULIO DE PAULA	28/07/2025 13:50	28/07/2025 14:08	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12419	WALDECY ZINI SILVA	28/07/2025 14:00	28/07/2025 13:57	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9887	VINICIUS ALBINO CIRILO	03/07/2025 07:00	03/07/2025 13:38	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9890	SEBASTIAO PAULO REIS	03/07/2025 07:10	03/07/2025 13:35	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9864	RANGEL PIMENTEL ROCHA	03/07/2025 07:15	03/07/2025 13:21	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
9888	RENATA RODRIGUES SANTOS	03/07/2025 07:20	03/07/2025 13:30	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10871	MARIA APARECIDA COELHO SILVA	14/07/2025 07:00	14/07/2025 09:22	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10886	GESSIMARA DOS SANTOS PAIVA	14/07/2025 07:10	14/07/2025 09:46	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10895	EXPEDITO FRANCISCO NASCIMENTO	14/07/2025 07:20	14/07/2025 09:53	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10897	RANGEL PIMENTEL ROCHA	14/07/2025 07:30	14/07/2025 10:01	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10911	MARIA GORETE PEREIRA COSTA	14/07/2025 07:40	14/07/2025 10:09	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
12358	PAMELA JOICE ALINE PEREIRA	28/07/2025 07:00	28/07/2025 09:40	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10303	MARCOS JUSTINO VIANA	08/07/2025 13:10	08/07/2025 14:39	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

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

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/07/2025 à 31/07/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
10299	ROSEMARA CAO DE ASSIS	08/07/2025 13:10	08/07/2025 13:55	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA: **ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA**			CID:	
10313	ANTONIO BENEDITO MENDES	08/07/2025 13:20	08/07/2025 14:26	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10306	MARIA DA CONCEICAO COSTA	08/07/2025 13:20	08/07/2025 14:44	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10314	RHYAN FELIPE SOUZA SILVA	08/07/2025 13:20	08/07/2025 14:19	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10325	FERNANDA AFONSO PINTO BISPO	08/07/2025 13:30	08/07/2025 16:39	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10321	GUTENBERG DE PAULA FERREIRA	08/07/2025 13:30	08/07/2025 15:46	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10322	MARIA INEZ JUSTINO DA SILVA	08/07/2025 13:30	08/07/2025 15:17	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
10279	ROSEMARA CAO DE ASSIS	10/07/2025 07:00		THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA: **ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA**			CID:	

Total de Atendimentos na Especialidade: 143

Total de Atendimentos: 143

AGENDA COLONOSCOPIA

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

Mês: Julho 2025 **Título:** Colonoscopia

Prontuário	Paciente	IDADE	SEXO	Setor	Data do exame	PROCEDIMENTOS	MOTIVO
8082	APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	70	F	PA	23/7/2025	COLONOSCOPIA	HDB

AGENDA ENDOSCOPIA

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

Mês: JULHO 2025 **Título:** Endoscopia

Prontuário	Paciente	IDADE	SEXO	Setor	Data do exame	PROCEDIMENTOS	MOTIVO
6284	GERALDO GALDINO DE PINHO	83 ANOS	MASCULINO	P.A	3/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
6871	CLERIA DE JESUS GONÇALVES	34 ANOS	FEMININO	ALA.A	7/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	VARIZES ESOFAGIANES
7138	MARCOS CONCEIÇÃO LOPES	56 ANOS	MASCULINO	P.A	10/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	VOMITO
7711	ALVORO MARTINS COSTA	22 ANOS	MASCULINO	P.S	17/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	EPIGASTRALGIA
8030	ELISA ARAUJO ULHOA	22 ANOS	FEMININO	P.S	24/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	EPIGASTRALGIA
7846	CARLITO RODRIGUES	67 ANOS	MASCULINO	ALA.A	24/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	MELENA
7618	ELIAS PEREIRA DA SILVA	62 ANOS	MASCULINO	ALA.A	24/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
7838	DARCY MENDES FRAGA	74 AN0S	MASCULINO	P.S	24/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA	DOR ABDOMINAL
4451	MARIA DE FATIMA ASSIS	69 ANOS	FEMININO	ALA.A	28/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	EPIGASTRALGIA
8178	SAVIO LETRO OTTONI DE CASTRO	61 ANOS	MASCULINO	ALA.A	28/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA	MELENA
8304	JOSE NAZARE SOBRINHO	85 ANOS	MASCULINO	ALA.A	30/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
8294	SALOMAO DE OLIVEIRA PINHO	31 ANOS	MASCULINO	ALA.A	30/7/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMATEMESE
					ELETIVAS		
6801	DAYANNE CHRISTINA DA CRUZ LUCAS	30 ANOS	FEMININO	EXT	3/7/2025	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PESQUISA DE H.PYLORI
6802	JOSE ANTONIO DE SOUSA FILHA	77 ANOS	MASCULINO	EXT	3/7/2025	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE
201	MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA	75 ANOS	FEMININO	EXT	3/7/2025	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
6803	JAIR MORAES SOUSA	56 ANOS	MASCULINO	EXT	3/7/2025	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
6807	MARCIA DO ROSARIO BATISTA	61 ANOS	FEMININO	EXT	3/7/2025	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DISPESIA
6806	VICTOR DUTRA SILVA	31 ANOS	MASCULINO	EXT	7/7/2025	ENDOSCOPIA +TESTE DE UREASE	GASTRITE/ULCERA
6932	JOSÉ SOARES DE SOUZA	63 ANOS	FEMININO	EXT	07/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
6937	LUISA LAURA FERNANDES SILVA	31 ANOS	FEMININO	EXT	07/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DRGE
6414	EDILAMAR ROSA LOPES	42 ANOS	FEMININO	EXT	07/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PESQUISA DE H.PYLORI
6943	ANA MARIA CEZARIO FERRARI	50 ANOS	FEMININO	EXT	07/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
6940	ADALBERTO RIBEIRO FORTUNADO	40 ANOS	MASCULINO	EXT	07/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
4633	MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA LIMA	71 ANOS	FEMININO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
7105	MARIZA PERPETUA DE MENEZES	71 ANOS	FEMININO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
4728	LOURDES MARIA DE SOUZA LOPES	54 ANOS	FEMININO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DISPESIA
5355	XISTO GONÇALVES NUNES	68 ANOS	MASCULINO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EMAGRECIMENTO/GASTRITE
7104	MARIA MARTA DE CARVALHO SANTOS	51 ANOS	FEMININO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
7107	HENRIQUE SILVEIRA SANTOS	17 ANOS	MASCULINO	EXT	09/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
7151	MARIA JOSE DOS SANTOS	74 ANOS	FEMININO	EXT	10/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	ULCERA GASTRICA
3782	VILMAR RODRIGUES DOS SANTOS	58 ANOS	FEMININO	EXT	10/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DISFAGIA
2357	GERALDO ASSIS FERREIRA	79 ANOS	MASCULINO	EXT	10/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
7155	GERALDO FREITAS DE OLIVEIRA	56 ANOS	MASCULINO	EXT	10/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
7156	MARIA ANGELICA DE SOUZA	76 ANOS	FEMININO	EXT	10/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
6465	MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA EFRAIM	73 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
7522	LAURITA DE LOURDES OEREIRA GERTRUDES	58 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
7520	MARA APARECIDA MAGALHÃES DE OLIVEIRA	58 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	REFLUXO
7524	SUELEN CRISTINA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	35 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
7523	ANTONIO ROLDÃO DA SILVA	83 ANOS	MASCULINO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE ULCERA
7525	SONIA DAS DORES SILVA	53 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE
7526	ADRIANA VIEIRA CRUZ	39 ANOS	FEMININO	EXT	14/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
7650	GEOVACIL BASILIO DE ALMEIDA	61 ANOS	MASCULINO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
7660	JOSE GOMES DA SILVA	73 ANOS	MASCULINO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE
7652	MARIA LUIZA GONÇALVES BATISTA	25 ANOS	FEMININO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA
7653	FLAVIANA APARECIDA ARAUJO SOUZA	44 ANOS	FEMININO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	HISTORICO DE CANCER NA FAMILIA
3177	ROBERTH DUARTE LIMA	59 ANOS	MASCULINO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE/DRGE
7656	ANTONIO EUSTAQUIO FELIX	56 ANOS	MASCULINO	EXT	16/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA CRONICA
7715	CLEUZA MARIA FURTADO	74 ANOS	FEMININO	EXT	17/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	ULCERA/GASTRITE
7726	JHULIA CRUZ DA SILVA	31 ANOS	FEMININO	EXT	17/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE
7717	ANGELA DA SILVA SALES	74 ANOS	FEMININO	EXT	17/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PESQUISA DE H.PYLORI
4310	LUCINEIA RAMOS DA SILVA	47 ANOS	FEMININO	EXT	17/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE/PIROSE
8097	GERSON MOREIRA CREPALDE	63 ANOS	MASCULINO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DISPESIA REFRATARIA A DIETA E IBP
8094	MAGNA MARIA DE OLIVEIRA	53 ANOS	FEMININO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	TABAGISMO E BRONQUITE CRONICA
446	MARIA RAIMUNDA DE PAULA MARTINS	67 ANOS	FEMININO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE+BIOPSIA	EPIGASTRALGIA
8102	MIRACI APARECIDA DA SILVA MENEZES	57 ANOS	FEMININO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
8104	MARIA HELENA DE OLIVEIRA VENANCIO	55 ANOS	FEMININO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA/PIROSE/ NAUSEA
8106	MARLON CARVALHO NUNES	49 ANOS	MASCULINO	EXT	24/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE/RGE
8259	ELIESER FERREIRA DOS SANTOS	64 ANOS	MASCULINO	EXT	28/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
8262	ZILDA TOLENTINO LOPES	55 ANOS	FEMININO	EXT	28/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	EPIGASTRALGIA/DRGE
8264	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	62 ANOS	FEMININO	EXT	28/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	REFLUXO/DOR
8269	HOMERO ROBINSON CEOLIN ROCHA	52 ANOS	MASCULINO	EXT	28/07/05	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	RGE/ H.PYLORI
8270	SELMA SOARES CRUZ	55 ANOS	FEMININO	EXT	28/07/25	ENDOSCOPIA+ TESTE DE UREASE + BIOPSIA	REFLUXO/H.PYLORI
3253	ECEMAR MARIA VIANA DE SOUSA	68 ANOS	FEMININO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	HERNIA/ESOFAGITE
8420	MATILDE PEREIRA NUNES SILVA	43 ANOS	FEMININO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	ANEMIA FERROPRIVA A ESCLARECER
8423	GABRIEL EMANUEL FERNANDES OLIVEIRA	19 ANOS	MASCULINO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	CONTROLE DE H.PYLORI
8426	DELMIRO JORGE GOVEIA	63 ANOS	MASCULINO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE
8428	ELENICE DE OLIVEIRA GOMES SANTANA	60 ANOS	FEMININO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PERDA DE PESO /PIROSDE
8438	AMANDA GABRIELA RODRIGUES SERAFIM	27 ANOS	FEMININO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	REFLUXO
8441	ERASMO GOMES DA SILVA	49 ANOS	MASCULINO	EXT	30/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	HERNIA DE HIATO
8481	ALEXANDRINA MARIA DE JESUS	76 ANOS	FEMININO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DRGE/DISPESIA
5480	MARIA CELESTE ROBERTO GRATIVOL	64 ANOS	FEMININO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	DIS ALIMENTAR
8293	ILARINA JANUARIA DE ASSIS MARIA	65 ANOS	FEMININO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PESQUISA DE H.PYLORI
8496	ALINE CRISTINA FERREIRA DE MELO	31 ANOS	FEMININO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	GASTRITE
8498	GERALDA MARIA DEV OLIVEIRA	69 ANOS	FEMININO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	A PEDIDO DO PACIENTE
6328	WAGNER PABLO DOS SANTOS BENEVENUTE	36 ANOS	MASCULINO	EXT	31/07/25	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	PIROSE

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

Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

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

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

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

DATA:	Plantão DIURNO 07 às 13h	Plantão DIURNO 13 às 19h	Plantão NOTURNO 19 às 07h	OBSERVAÇÕES:
01/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Mônica	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani RQE nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 87402	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 RQE 43316 TEGO 0112/2018
2/7/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 177448 CONTROLE 6046340	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977 / Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638
03/07/2025	Dra. Mariana das Santiago CRM: 60964	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 177448 CONTROLE 6046340	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani RQE nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 87402 CONTROLE 6105377	Dra. Mariana das Santiago CRM: 60964
04/07/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Mariana das Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dr. Edley Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.430 - TEGO nº 709/93 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia - Ultrassonografia CONTROLE 7356159
05/07/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Mariana das Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977
06/07/2025	Dra. Clara Matos de Abreu CRM MG 91369 CONTROLE 8884978	Dr. Guilherme Otair S. Azevedo CRM MG 88447 CONTROLE 8456038	Dra. Clara Matos de Abreu CRM MG 91369 CONTROLE 8884978 / Dr. Guilherme Otair S. Azevedo CRM MG 88447 CONTROLE 8456038	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977 / Dr. Aymberê M. Werneck Jr. CRM MG 25.375

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

ESCALA EXECUTADA

MÊS: JULHO

OBSERVAÇÕES:

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: MATERNIDADE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	MÊS: JULHO

DATA:	Plantão DIURNO 07 às 13h		Plantão DIURNO 13 às 19h		Plantão NOTURNO 19 às 07h		OBSERVAÇÕES:
07/07/2025	Dra. Mariana Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariana Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dr. Edilel Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159 13h 1, 19h	Dra. Mariana Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964 19H - 7H	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76844 CONTROLE 7580827 19H - 7H	
08/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54145 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Monica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Dr. Humberto M. Wetzel Jr. C. CERAI/G.O. CRM MG 25...	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54145 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	
09/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6046340	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6046340	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4715774	
10/07/2025	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54145 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	~~[illegible]~~ nulo.	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6046340	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6046340	
11/07/2025	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dr. Edilel Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	
12/07/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: MATERNIDADE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	MÊS: JULHO

DATA	Plantão DIURNO 07 às 13h		Plantão DIURNO 13 às 19h		Plantão NOTURNO 19 às 07h		OBSERVAÇÕES:
13/7/2025	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76644 CONTROLE 7580827 7-13H	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76644 CONTROLE 7580827 13-19H	Dr. Humberto J. Werneck Jr. C. GERAL/G.O. CRM - MG 25378	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	
14/7/2025	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76644 CONTROLE 7580827 19-7H	
15/7/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195 CRM 26195	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM 26195	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54485 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510524	
16/7/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6048340	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6048340	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4754514	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	
17/7/2025	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 6705377	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 6705377	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54485 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510524	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	
18/7/2025	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Mariana Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6048340	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4754514	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

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

DATA:	Plantão DIURNO 07 às 13h		Plantão DIURNO 13 às 19h		Plantão NOTURNO 19 às 07h		OBSERVAÇÕES:
19/07/2025	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977	Dra. Amanda Marques Rodrigues GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 61044 CRM MG 777448 CONTROLE 6040340	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977	Dra. Amanda Marques Rodrigues GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 61044 CRM MG 777448 CONTROLE 6040340	Dra Mariana dos Santiago CRM: 60964	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques ROE Nº 54145 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	
20/07/2025	Dra. Laís Corrêa Renhe Marcondes ROE Nº 36640 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 41574 MASTOLOGIA CRM MG 58509 CONTROLE 6431604	Dra. Laís Corrêa Renhe Marcondes ROE Nº 36640 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 41574 MASTOLOGIA CRM MG 58509 CONTROLE 6431604	Dra. Laís Corrêa Renhe Marcondes ROE Nº 36640 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 41574 MASTOLOGIA CRM MG 58509 CONTROLE 6431604	Dra. Laís Corrêa Renhe Marcondes ROE Nº 36640 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 41574 MASTOLOGIA CRM MG 58509 CONTROLE 6431604	Dr. Kumpel [illegible]	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977	
21/07/2025	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 TEGO nº 709/03 Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 TEGO nº 709/03 ROE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 TEGO nº 709/03 ROE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques ROE Nº 54145 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	19H-7H
22/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / ROE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques ROE Nº 54145 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques ROE Nº 54145 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques ROE Nº 54145 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / ROE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Laís Corrêa Renhe Marcondes ROE Nº 36640 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 41574 MASTOLOGIA CRM MG 58509 CONTROLE 6431604	
23/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 ROE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 61044 CRM MG 777448 CONTROLE 6040340	Dra. Amanda Marques Rodrigues GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 61044 CRM MG 777448 CONTROLE 6040340	Dra. Amanda Marques Rodrigues GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ROE Nº 61044 CRM MG 777448 CONTROLE 6040340	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 TEGO nº 709/03 ROE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Guerrino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4754514	
24/07/2025	Dra. Mariana dos Santiago CRM: 60964	Dra. Mariana dos Santiago CRM: 60964	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani ROE Nº 49174 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: MATERNIDADE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA	MÊS: JULHO

DATA:	Plantão DIURNO 07 às 13h		Plantão DIURNO 13 às 19h		Plantão NOTURNO 19 às 07h		OBSERVAÇÕES:
25/07/2025	Dra. Mariane Dias Santiago CRM: 60964	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Mariane Dias Santiago CRM: 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	
26/07/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Humberto V. Bernardo CRM MG 25315	Dra. Mariane Dias Santiago CRM: 60964	
27/07/2025	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 6544 CONTROLE 7560827 7-13H	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 6544 CONTROLE 7560827 13H - 19H	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	Dra. Lais Corrêa Renhe Marcondes CRM MG 84509 CONTROLE 8431604	
28/07/2025	Dra. Mariane Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Mariane Drumond Ferrer Fernandes RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Dias Santiago CRM: 60964 19H - 7H	Dra. Mariane Dias Santiago CRM: 60964 19H-7H	
29/7/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1705377	
30/07/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61094 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 71448 CONTROLE 6[illegible]	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61094 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 71448 CONTROLE 6[illegible]	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61094 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 71448 CONTROLE 6[illegible]	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

UNIDADE: HOSPITAL

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

SETOR: MATERNIDADE GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

ESCALA EXECUTADA

MÊS: JULHO

DATA:	Plantão DIURNO 07 às 13h		Plantão DIURNO 13 às 19h		Plantão NOTURNO 19 às 07h		OBSERVAÇÕES:
31/7/2025	Dra Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dra Mariana dias Santiago CRM: 60964	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1[illegible]	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani RQE Nº 49174 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67402 CONTROLE 1[illegible]	Dra. Monalisa dos Reis Franco Mendes RQE Nº 54[illegible] - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	[illegible] CRM MG 86030 CONTROLE [illegible]	Eudoro Agustini Andrade CRM MG 86030 CONTROLE [illegible]
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

EVOLUCAO MEDICA

PRONTUÁRIO: 6871 **REGISTRO:** 1271
PACIENTE: CLERIA DE JESUS GONCALVES
MÃE: TEREZINHA DE JESUS GONCALVES
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 15/08/1990
R.G.: **C.P.F.:** 123.451.716-77
ENDEREÇO: RUA: RUA C - JOAO ROLA, 82 - CENTRO - JAGUARACU/MG - CEP: 35188000
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO
ESPECIALIDADE: MEDICO CLINICO
CEP: 35188000

DATA INTERNAÇÃO: 04/07/2025 23:36
NACIONALIDADE: BRASIL
IDADE: 34A 11M 8D
C.N.S.: 706208539068364
CARÁTER: URGENCIA
PRIORIDADE ATENDIMENTO:

DATA ALTA:
ETNIA:
CONVÊNIO: SUS
RAÇA: NEGRA
TELEFONE: (31) 3845-1124
DT FICHA: 23/07/2025 13:39

EVOLUCAO

Hematologia - Parecer
34 anos
#Etilista pesada/ Hepatopatia crônica
anemia

Paciente estável clinicamente, sem queixas. já em uso de ácido fólico
Última transfusão 17/07. Hemograma: 21/07/25: Hb 7,6 Hto 24,1 GL 36.840 seg 80% plaq. 416.000
ret. 0,96
eletroforese de proteínas - sem pico monoclonal
Eletroforese de hemoglobina HbA1 96,7%

Conduta:
1. mantido ácido fólico, suspender bebida alcóolica.
conforme orientado - para o diagnóstico diferencial com anemia de doença crônica X síndrome mielodisplásica X toxicidade medular - há indicação de propedêutica medular - biópsia de medula e mielograma.
Avaliar encaminhamento ou seguimento via Consaúde (há atendimento hematológico ambulatorial no consaúde - fazer encaminhamento médico para consulta e seguimento ambulatorial).

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
CRM MG 55330

SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
CRM: 55330 - MG

EVOLUCAO MEDICA

PRONTUÁRIO: 663 **REGISTRO:** 1410
PACIENTE: ANA KAROLINY SOUZA SIMAN
MÃE: ROSIMAR DE SOUZA RISMO
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 03/07/2001
R.G.: **C.P.F.:** 097.205.806-07
ENDEREÇO: RUA: ALAGOAS, 71 - ALVORADA - TIMOTEO/MG - CEP: 35180620
RECEPÇÃO: RECEPCAO PRINCIPAL
ESPECIALIDADE: MEDICO CLINICO
CEP: 35180620

DATA INTERNAÇÃO: 14/07/2025 12:20
NACIONALIDADE: BRASIL
IDADE: 24A 0M 13D
C.N.S.: 161276687790001
CARÁTER: URGENCIA
PRIORIDADE ATENDIMENTO:

DATA ALTA:
ETNIA:
CONVÊNIO: SUS
RAÇA: PARDA
TELEFONE: (31) 98242-0454
DT FICHA: 16/07/2025 11:49

EVOLUCAO

Hematologia - Parecer
23 anos
Internação recente por síndrome colestática intra-hepática + IRA
Doença falciforme + Diabetes gestacional
Crise falcêmica
Hb basal 7g/dl

Paciente gestante, de alto risco, G2p1A0, IG aproximadamente de 20 semanas, evoluindo com novo episódio de ictericia, aumento das transaminases, queda da hemoglobina.
Em uso contínuo de ácido fólico.
Sem queixas. Paciente estável, sem dor, abdome gravidico.
Ao exame: ictéricia +++/4, Bt 11g/dl - recebeu 1 CH fenotipada - hb 5,9g/dl.
Conduta:
1. oriento hidratação venosa, manter aquecida, suporte transfusional, investigação de foco infeccioso. Monitorização da função hepática, renal e transaminases.
2. Avaliação de encaminhamento para referência hospitalar de alto risco para centro obstétrico de alto risco - em caso de necessidade de novas internações.
3. acompanhamento obstétrico

HD: doença falciforme em crise hemolitica/ elevação das transaminases.

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
CRM MG 55330

SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
CRM: 55330 - MG

EVOLUCAO MEDICA

PRONTUÁRIO: 6871 **REGISTRO:** 1271 **DATA INTERNAÇÃO:** 04/07/2025 23:36 **DATA ALTA:**
PACIENTE: CLERIA DE JESUS GONCALVES **ETNIA:**
MÃE: TEREZINHA DE JESUS GONCALVES **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 15/08/1990 **IDADE:** 34A 11M 1D **RAÇA:** NEGRA
R.G.: **C.P.F.:** 123.451.716-77 **C.N.S.:** 706208539068364 **TELEFONE:** (31) 3845-1124
ENDEREÇO: RUA: RUA C - JOAO ROLA, 82 - CENTRO - JAGUARACU/MG - CEP: 35188000
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA **DT FICHA:** 16/07/2025 11:58
ESPECIALIDADE: MEDICO CLINICO **PRIORIDADE ATENDIMENTO:**
CEP: 35188000

EVOLUCAO

Hematologia - Parecer
34 anos
Etilista pesada/ Hepatopatia crônica
Anemia

Paciente etilista pesada, hepatopatia. Anemia associada, com indicação transfusional, sem sustentação da hemoglobina.
Paciente estável clinicamente, sem ictericia.
TC de abdome com sinais de hepatopatia. Sem sinais de sangramento.
Ao exame: hipocorada, hepatoesplenomegalia.
HB 6,5g/dl.
Vitamina B12 de 859, cinética de ferro dentro da normalidade, GGT 1452

Conduta:
1. oriento prescrever ácido fólico 5 mg/dia. suspender alcóol
2. aguardo eletroforese de proteinas
Pela hepatopatia e etilismo provável anemia por toxicidade medular/ Anemia de doença crônica. Para avaliação medular como diagnóstico diferencial - de mielotoxicidade X anemia de doença crônica X síndrome mielodisplásica, torna-se necessário avaliação medular. (biópsia + mielograma). esses exames são realizados

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
CRM MG 55330

SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
CRM: 55330 - MG

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

EVOLUCAO MEDICA

PRONTUÁRIO: 1382 **REGISTRO:** 216 **DATA INTERNAÇÃO:** 20/04/2025 20:32 **DATA ALTA:**
PACIENTE: ZAIDE LEOCADIA DE SENA **ETNIA:**
MÃE: MARIA DA CONCEICAO LEITE **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 09/12/1958 **IDADE:** 66A 6M 26D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 551.727.506-06 **C.N.S.:** 705001897670058 **TELEFONE:** (31) 98983-7
ENDEREÇO: RUA: PATATIVA, 721 - MACUCO - TIMOTEO/MG - CEP: 35181716
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA **DT FICHA:** 04/07/25, 17
ESPECIALIDADE: MEDICO CLINICO **PRIORIDADE ATENDIMENTO:**
CEP: 35181716

EVOLUCAO

HEMATOLOGIA - PARECER
66 ANOS
ADMISSÃO - 20/04/25
HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - LAPAROTOMIA EXPLORADORA / LACERAÇÃO DO BAÇO - ESPLENECTOMIA
eMPIEMA ESQUERDO
FÍSTULA ESÔFAGO PLEURAL - 30/04/25
NECROSE DEDO MÃO DIREITA

PACIENTE EM INTERNAÇÃO PROLONGADA, HEMOGRAMA ADMISSÃO: 20/04/25: HB 11,2 GL 20.000 SEG. 91%
PLAQ. 310.000
EVOLUINDO COM LEUCOCITOSE E TROMBOCITOSE.
HEMOGRAMA 03/07 HB 7,7 GL 15.600 (MENOR QUE ADMISSÃO) PLAQ. 1. 017 MILHÕES

HD: TROMBOCITOSE REACIONAL (DEFICIÊNCIA DE FERRO/ INFLAMAÇÃO?)

CONDUTA:
1. ORIENTO SOLICITAR OS EXAMES: FERRO, FERRITINA, PCR, CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇÃO DE FERRO, ELETROFORE
PROTEÍNAS.

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
CRM MG 55330
CONTROLE 1665790

SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
CRM: 55330 - MG

18/06: Adm
21/06: Coletado su
#24/06: Assume PSV (suspe
#25/06: TQT (cânula 7.5)
26/06: Adaptada em MACRO+TQT 3 L/MIN
taquipneia com esforço respiratório
27/06: Coleto cultura de secreção traqueal
06: RETIRADA DA VM PEL MANHA SEM SUCESSO / Retirada
manha
ou EAP ajuste medicamentoso e em VM
cro às 9:20, proposta de manter por tempo tolerado.
de musculatura acessória
sem controle e tronco ou cervical. Adapto em macro
em VM às 17h; 10min
om proposta de manter conforme tolerância - Sedestad
esentando anteroversão pélvica e descarga de peso e
M, oriento enfermagem e medica plantonista vigilân
piratoria.

EVOLUCAO MEDICA

PRONTUÁRIO: 663 **REGISTRO:** 1001 **DATA INTERNAÇÃO:** 18/06/2025 08:29 **DATA ALTA:**
PACIENTE: ANA KAROLINY SOUZA SIMAN **ETNIA:**
MÃE: ROSIMAR DE SOUZA RISMO **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: FEMININO **DATA NASC.:** 03/07/2001 **IDADE:** 24A 0M 1D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 097.205.806-07 **C.N.S.:** 161276687790001 **TELEFONE:** (31) 98242-0454
ENDEREÇO: RUA: ALAGOAS, 71 - ALVORADA - TIMOTEO/MG - CEP: 35180620
RECEPÇÃO: RECEPCAO PRINCIPAL **CARÁTER:** URGENCIA **DT FICHA:** 04/07/25, 17:04
ESPECIALIDADE: MEDICO CLINICO **PRIORIDADE ATENDIMENTO:**
CEP: 35180620

EVOLUCAO

HEMATOLOGIA - PARECER
23 ANOS -
G2P1 - IG 19 SEMANAS (APROXIMADA)
DOENÇA FALCIFORME - CRISE FALCÊMICA
COLESTASE/ DISFUNÇÃO RENAL/ SEPSE

PACIENTE COM DOENÇA FALCIFORME, GESTANTE, ADMITIDA COM CRISE ÁLGICA, EVOLUINDO COM SÍNDROME COLESTÁTICA, EVOLUIDO REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, IOT, HOSPITALIZADA E TRATADA EM UTI. TRATADA COM EXSSANGUINE TRANSFUÃO DE PEQUENOS VOLUMES, MELHORA DA COLESTASE.
EVOLUIU NA INTERNAÇÃO COM DISFUNÇÃO RENAL, COM MELHORA COM DIÁLISE.
PACIENTE AINDA GRAVE, GESTAÇÃO DE ALTO RISCO.
HEMOGLOBINA BASAL DE 7,0G/DL. JÁ SOLICITADO CH FENOTIPADA, AGUARDANDO LIBERAÇÃO DO HEMOMINAS.

CONDUTA:
1. ORIENTO MANTER ACOMPANHAMENTO OBSTÉTRICO, ENCAMINHAMENTO PARA GESTAÇÃO DE LATO RISCO. - ALTA COM CONSULT. PRÉ-NATAL AGENDADA EM HEMOMINAS - GV
2. SUPORTE CLÍNICO E TRANSFUSIONAL - MANTER ÁCIDO FÓLICO 5 MG/DIA
3. ALTA HOSPITALAR COM PRESCRIÇÃO DE MECOBE 1.000 MCG SUBLINGUAL
4. AVALIAR SUSPENSÃO DE VANCOMICINA - PACIENTE ESTÁVEL, - RISCO DE PIORA DA FUNÇÃO RENAL.
5. SOLICITAR VITAMINA B12, ÁCIDO FÓLICO E ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA PARA ACOMPANHAMENTO.

Dra. Sylvia Fatma Gomes Rocha
CRM MG 55330
CONTROLE 166590

SYLVIA FATMA GOMES ROCHA
CRM: 55330 - MG

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Marcos Reis Fernandes

SETOR/ESPECIALIDADE: Cirurgia Geral.

MÊS/ANO: Julho / 2025.

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

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

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

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos

SETOR/ESPECIALIDADE:

MÊS/ANO: Julho 2025

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

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/07/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Danilo Trassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEGO CRM MG 82913 CONTROLE 5964695	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46350 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 66854 CONTROLE 7475500	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	
02/07/2025	Dr. Danilo Trassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEGO CRM MG 82913 CONTROLE 5964695	Dr. Danilo Trassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEGO CRM MG 82913 CONTROLE 5964695	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Trassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEGO CRM MG 82913 CONTROLE 5964695	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	
03/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 56413 - RQE: 36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 56413 - RQE: 36876	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53952 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Vitor RQE Nº 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 681240	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	
04/07/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148852	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148852	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53952 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53952 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148852	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53952 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	
05/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46350 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 66854 CONTROLE 7475500			SOBREAVISO FIM DE SEMANA			
06/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46350 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 66854 CONTROLE 7475500			SOBREAVISO FIM DE SEMANA			
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:							

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46... CONTROLE 7475500	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46... CONTROLE 7475500	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 67062 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63401 CONTROLE 9457706	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE Nº 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 67062 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63401 CONTROLE 9457706	
08/07/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE Nº 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE Nº 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Monteiro RQE Nº 53400 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63400 CONTROLE 9457705	Dr. Thiago Miranda Monteiro RQE Nº 53400 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63400 CONTROLE 9457705	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46... CONTROLE 7475500	Dr. Thiago Miranda Monteiro RQE Nº 53400 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63400 CONTROLE 9457705	
09/07/2025	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM-MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM-MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM-MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Pompeu RQE Nº 56... CRM-MG 56947 CONTROLE 5583059	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM-MG 52913 CONTROLE 7424400	
10/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 67062 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 63401 CONTROLE 9457706	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47...	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE Nº 54051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 50.462 CONTROLE 5964695	
11/07/2025	Dra. Bárbara Martins de Lima RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 77460 CONTROLE 9449852	Dra. Bárbara Martins de Lima RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 77460 CONTROLE 9449852	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lima RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 77460 CONTROLE 9449852	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM-MG 76026 CONTROLE 8002487	
12/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Sobreaviso fim de semana				
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:							

OBS.: 09/07/25 → cirurgia fechada. DANILO → cirurgia 13h as 13h e Felipe → cirurgia 07h as 13:00

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/07/2025				Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876			
14/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 45351 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 45351 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 57084 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157786	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8007487	Dr. Gunther G. Dutra E. Júnior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 45351 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 7475500	
15/07/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Júnior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Júnior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16893 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16893 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 45351 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 7475500	Dr. Gunther G. Dutra E. Júnior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	
16/07/2025	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	
17/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 57084 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157786	Carlos Umberto M. Pereira CRM 20437	Dr. Rodrigo Nunes Ribeiro RQE Nº 47[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG [illegible] CONTROLE [illegible]	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	
18/07/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148952	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148952	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8007487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8007487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148952	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8007487	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:							

#VALOR!		HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
25/07/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148[illegible]	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148[illegible]	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002087	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002087	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148[illegible]	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148652	
26/07/2025	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 6[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157786		SOBREAVISO		FDS		
27/07/2025	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 6[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157786		SOBREAVISO		FDS		
28/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 4[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 6[illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 4[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 6[illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 6[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157786	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Belmiro Costa Neto RQE Nº [illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 36876		Plantão cirúrgico 13-19h. Belmiro
29/07/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45895 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 67400 TEOT 16885 CONTROLE 5224300	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45895 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 67400 TEOT 16885 CONTROLE 5224300	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 4[illegible] - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 6[illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	
30/07/2025	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDICO - CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDICO - CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPEDICO - CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 - TEOT 16986 - SBOT CRM MG 52913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Dr. Belmiro Costa Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 504[illegible] - RQE: 3[illegible]

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA					MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/07/2025	Sobreaviso Fim de Semana + visita			Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133		Cássio Grigorio Vargas CRM 82686	
20/07/2025	Sobreaviso Fim de Semana + visita			Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133		Cássio Grigorio Vargas CRM 82686	
21/07/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.454 CONTROLE 7475500	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.454 CONTROLE 7475500	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157788	Dr. Dalton Gonçalves Lima RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157788	
22/07/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45865 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 67400 CONTROLE 6224300	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45865 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 67400 CONTROLE 6224300	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.454 CONTROLE 7475500	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45865 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 67400 CONTROLE 6224300	
23/07/2025	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPÉDICO / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPÉDICO / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPÉDICO / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo CIRURGIÃO ORTOPÉDICO / CIRURGIA DO QUADRIL RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	
24/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Marcus Sousa Oliveira RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 63401 CONTROLE 9157788	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Poena Ribeiro Vitor RQE Nº 47647 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1499580	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
31/07/2025	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM:50413 - RQE:36876	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM:50413 - RQE:36876	Dr. Marcus Sousa Oliveira CRM MG 63491	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM:50413 - RQE:36876	
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							
__/__/2025							
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:							

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

Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

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

HMVB | AHBB REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | **SETOR: PEDIATRIA** | **MÊS: JULHO**

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
25,07 /2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
26,07 /2025	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva MÉDICO CRM-MG: 70139	Dr. Ronald Vieira da Silva MÉDICO CRM-MG: 70139	
27,07 /2025	Dra. Maria Aparecida Ribeiro de Paula CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria Aparecida Ribeiro de Paula CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria Aparecida Ribeiro de Paula CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dr. Ronald Vieira da Silva MÉDICO CRM-MG: 70139	
28,07 /2025	Dra. Daniela T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dra. Daniela T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
29,07 /2025	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM MG 81355 CONTROLE 9702180	ERRO! Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM MG 81355 CONTROLE 9702180	19/07 Crispim Elias C. Neto CRM: 25320
30,07 /2025	Dra. Daniela T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dra. Daniela T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351 (13H às 20H)	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136 (20H às 07H)	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

31/07/2025 Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390 | Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390 | (13 a 19h) Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080 | (19h às 07h) Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136

HMVB	AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: PEDIATRIA		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/07/2025	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dra. Izabela Aparecida de C. Germano CRM-MG 84880 CONTROLE 5302480	Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM-MG 81365 CONTROLE 9702180	
20/07/2025	CRM-MG 80804 Bruna Barbosa Soares Lucio	CRM MG 80804 Bruna Barbosa Soares Lucio	CRM-MG 80804 Bruna Barbosa Soares Lucio		
21/07/2025		Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM MG 81365 CONTROLE 9702180	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
22/07/2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
23/07/2025		Dra. Bruna T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
24/07/2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB | AHBB | REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | SETOR: PEDIATRIA | MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13 / 07 /2025				Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
14 / 07 /2025		Dra. Bruna T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	
15 / 07 /2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
16 / 07 /2025	plantão Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dra. Bruna T. Pereira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
17 / 07 /2025		Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dr Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
18 / 07 /2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB | AHBB | REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA	MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
07 / 07 /2025		Dra. Luiza Ferreira Molta RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM MG 81385 CONTROLE 9702180	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Bruna Barbosa Soares Lúcio Dias CRM MG 80804 RQE 66880	
08 / 07 /2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
09 / 07 /2025		Dra. Daniela Pereira Pediatria CRM MG 66288 RQE 57435 CONTROLE 5736	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
10 / 07 /2025		Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
11 / 07 /2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
12 / 07 /2025	Dra. Marcela Silveira Freitas Drumond CRM MG 93988 CONTROLE 1684957	Dra. Marcela Silveira Freitas Drumond CRM MG 93988 CONTROLE 1684957	Dra. Marcela Silveira Freitas Drumond CRM MG 93988 CONTROLE 1684957	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB / AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA		MÊS: JULHO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/07/2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57438 - PEDIATRIA CRM-MG 81365 CONTROLE 9702180	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
02/07/2025		Crispim Elias C. Neto CRM: 25320 Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº [illegible] - PEDIATRIA CRM-MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM-MG 70139 CONTROLE 2295490	
03/07/2025		Maria Aparecida Ribeiro de Paula Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM-MG 76043	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM-MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº [illegible] - PEDIATRIA CRM-MG 67371 CONTROLE 0479136	
04/07/2025		Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr Denio Siqueira da Silva Pediatria e Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM-MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
05/07/2025	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM-MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM-MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM-MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº [illegible] - PEDIATRIA CRM-MG 67371 CONTROLE 0479136	
06/07/2025	Dra. [illegible] Silveira Freitas Drummond CRM-MG 93988 CONTROLE 1684957	Dra. [illegible] Silveira Freitas Drummond CRM-MG 93988 CONTROLE 1684957	Dra. [illegible] Silveira Freitas Drummond CRM-MG 93988 CONTROLE 1684957	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

PRODUÇÃO UROLOGIA JULHO/2025
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

Equipe:
Dr. Renato Martins
Dr. Cícero Machdo
Dr. Filipe Martins

Interconsultas:
1. Iracema
2. Maria Eduarda
3. Ely Batista

Cirurgias de urgência:
1. Antenor: ressecção endoscópica da próstata
2. Luiz Martins: ressecção endoscópica da próstata

Cirurgias eletivas:
1. Rosilene: 2 procedimentos
    a. reimplante ureteral
    b. colocação de duplo J
2. José Carlos: cistostomia
3. Gael: postectomia
4. Rodrigo: 3 procedimentos
    a. Varicocele direita
    b. Varicocele esquerda
    c. Postectomia
5. Carlos: hidrocele
6. Maria Eduarda: ureterorrenolitotripsia transureteroscópica e duplo J
7. Ely: ureterorrenolitotripsia transureteroscópica e duplo J
8. Aline: ureterorrenolitotripsia transureteroscópica e duplo J



Dr. Filipe Martins
CRM MG 67450

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 08-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
01/07/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441
02/07/2025	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 88019 CONTROLE 3204185	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 88019 CONTROLE 3204185	Falcone Dieiro	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
03/07/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Lara Blanca Sousa Tolentino CRM MG 99696 CONTROLE 5265851	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9403043
04/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Priscila Santos Soares Médica CRM MG 87899 CONTROLE 0229922	Dr. João José de Assis Neto MÉDICO CRM MG 101333 CONTROLE 2407230
05/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Priscila Santos Soares Médica CRM MG 87899 CONTROLE 0229922	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Raissa Maria Martins CRM MG 102994 CONTROLE 8224030
06/07/2025	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	matheus Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 88-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
13/07/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 91899
14/07/2025	Dra. Thaynã B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thaynã B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9407947
15/07/2025	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 83019 CONTROLE 3204185	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441
16/07/2025	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 83019 CONTROLE 3204185	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Fabiane	Dra. Thaynã B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
17/07/2025	Dra. Virginia de Almeida Reis Campos CRM MG 87262 CONTROLE 8923027	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216
18/07/2025	Dra. Thaynã B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thaynã B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 91899 CONTROLE 9022092	Dr. João José de Assis Neto MÉDICO CRM MG 101333 CONTROLE 2407230
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 08-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
07/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM-MG - 94001 Controle nº 4578104	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM-MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM-MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM-MG 86216 CONTROLE 2832747	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM-MG 93712 CONTROLE 9403043
08/07/2025	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM-MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM-MG - 99696 Controle nº 9493441
09/07/2025	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM-MG 68019 CONTROLE 3204185	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM-MG 68019 CONTROLE 3204185	Fabiane	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM-MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM-MG 86216 CONTROLE 2832747
10/07/2025	[illegible]	Dr. Rômulo Marciano de Matos CRM-MG 37339	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM-MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino CRM-MG 86996 CONTROLE 5265851	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216
11/07/2025	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino CRM-MG 86996 CONTROLE 5265851	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM-MG 108961 CONTROLE 1127934	[illegible]	Dra. Leticia H. Santos Barros MÉDICA CRM-MG 98485 CONTROLE 9443335
12/07/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM-MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM-MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM-MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM-MG - 93066 Controle 9682465	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM-MG 108961 CONTROLE 1127934

11/07/2025
sexta-feira 15às22

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 08-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
19/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899	Marcos Salles Franco Médico CRM MG 203501	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961
20/07/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441		DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216
21/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9403043
22/07/2025	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410212	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441
23/07/2025	Dr. Sebastião Vieira Dias Júnior CRM MG 68019 CONTROLE 3204185	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216
24/07/2025	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996		DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961	Lilian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 09-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
25/07/2025	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	[illegible]	[illegible] CRM MG 108961
26/07/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Raissa Maria Martins CRM MG 102994 CONTROLE 9774929
27/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9403043
28/07/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE [illegible]
29/07/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265851	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441
30/07/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Fabiane	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL			SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO)		MÊS: JULHO
DATA:	PLANTÃO 07-13H	PLANTÃO 13-19H	PLANTÃO 08-15H	PLANTÃO 15-22H	PLANTÃO 19-07H
31/07/2025	Dra. Virginia de Almeida Reis Campos CRM MG 87262 CONTROLE 8923027	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127954	Dra. Lilian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Lara Bianca Sousa Tolentino MÉDICA CRM MG 86996 CONTROLE 5265853	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127954
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
X	X	X	X	X	X
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

HMVB | AHBB REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | **SETOR: ULTRASSOM** Fábio Araújo | **MÊS: JULHO**

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
24 ,07 /2025 24 horas		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 exame
25 ,07 /2025 19 às 7				Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	
26 ,07 /2025 24 horas		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 exame 2 abdomes 2 doppler
27 ,07 /2025 24 horas		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	
28 ,07 /2025 24 horas		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	3 exames
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital Vital Brasil | AHBB REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ULTRASSOM Fábio Araújo
	MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
06 ,07 /2025	/	Realizei US Transfontanela			1 Chamado 1 US Transfontanela
07 ,07 /2025 24 hs		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	5 Abdomes 1 Doppler
14 ,07 /2025 24 hs		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	3 abdomes
18 ,07 /2025 noite				Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	
19 ,07 /2025 24 hs		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 Transfontanela 1 Doppler
20 ,07 /2025 24 hs		Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	- 1 abdome - 2 abdomes + 2 doppler

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Anderson Franco Magri			MÊS: ~~MAIO~~ JULHO	
DATA	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 13H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES
23/07/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327		03 ecos
24/07/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327		—
30/07/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327		-01 Doppler 02 ecos com
31/07/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRM-ES 41327		-02 Doppler -02 ecos
____/____/2025					
____/____/2025					
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

HMVB | AHBB REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL

SETOR: ULTRASSOM Anderson Franco Magri

MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
02,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	02 USG Obstétricas
03,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	- 02 USG Obstétricas - 01 Doppler
09,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	- 02 USG Obstétricas
10,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	- 02 USG Obstétricas
16,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	- 05 USG Obstétricas
17,07/2025		Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	- 07 exames Obstétricos

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital Mater Dei Vital Brazil	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ULTRASSOM DOUGLAS NEVES		MÊS: JULHO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
25/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170		01 Abdome 02 TV 01 Abdome.
29/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	
____/____/2025				
____/____/2025				
____/____/2025				
____/____/2025				

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brasil | AHBB Rede Santa Casa

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL

SETOR: ULTRASSOM DOUGLAS NEVES

MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
12/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	
13/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	02 chamadas 01 Abdome total 01 Transvaginal. 01 Chamada
__/__/2025					01 Doppler Testículo 02 chamadas 01 TV c/ doppler 01 pélvico c/ doppler. 01 obstétrico 01 partes moles 01 Abdome total.
15/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	
18/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170		
22/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	01 Doppler obstétrico 01 Abdome. 01 Doppler obstétrico. 01 Doppler obstétrico. 02 Chamadas.

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brasil | AHBB Rede Santa Casa

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL

SETOR: ULTRASSOM Douglas Neves

MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	
04/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	01 Abdomen 01 vias urinárias 01 vias urinárias
05/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	01 CHAMADA 01 parede abdominal. 01 CHAMADA 01 obstétrico.
06/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	01 CHAMADA 01 Doppler MID.
08/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	01 Doppler obstétrico 01 TV 01 Doppler MID. 01 vias urinárias
11/07/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRM MG 50287 CONTROLE 2006170	01 TV 01 Ap. urinário 01 INGUINAL 01 CHAMADA 01 Doppler Testículo

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

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

Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
		01 CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**02** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**03** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**04** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**05** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*
06 CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**07** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**08** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**09** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**10** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**11** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*	**12** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA 07:00 07:00 *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NEFROLOGISTA 07:00 07:00 *REGINALDO MACHADO DOS REIS* CIPE 07:00 07:00 *RENATO ROSA ALMEIDA* HEMATOLOGISTA 07:00 07:00 *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA* NUTRÓLOGO 07:00 07:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*
13 CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**14** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**15** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**16** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**17** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**18** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*	**19** CARDIOLOGISTA 07:00 07:00 *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIRURGIA - VASCULAR 07:00 07:00 *VINICIUS VAZ DE MELO*

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

Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
13	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00
20	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00
27	**28**	**29**	**30**	**31**		
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00		
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00		
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00		

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

Período: 01/07/2025 até 3107/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
27	**28**	**29**	**30**	**31**		
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00		
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00		
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00		
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00		

	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI		MÊS: JUNHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944		Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3731377	
02/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Junior	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dra. Renata Penido Dias CRM MG 48944	
03/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Junior				
04/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Junior	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		
05/07/2025	— (5)			Maísa Marques Barros CRM 77470	
06/07/2025	— (D)	Maísa Marques Barros CRM 77470	Maísa Marques Barros CRM 77470	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14707	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB | AHBB | REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL

SETOR: UTI ADULTO

MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
07,07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14.702	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14.702	Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620	
08/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14.702	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14.702	
09/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM-MG 74814	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRM MG 73893 CONTROLE 9379142	
10/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM-MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM-MG 74814	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
11/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
12/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brazil	AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI ADULTO		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	
14/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	Dr. Em[illegible] Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28.620	
15/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14 703 0,5	
16/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	
17/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dra. Luísa Cam. de Oliveira CRM 74814	Dra. Luísa Cam. de Oliveira CRM 74814	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
18/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0000299	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB | AHBB REDE SANTA CASA

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

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H AS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/07/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0341080	
19/07/2025	- (S)			Dra. Elizabete Aparecida [illegible] CRM MG 88451 CONTROLE 8338337	
20/07/2025	- (D)	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	
21/07/2025		Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	
22/07/2025		Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM: 14 703	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	
23/07/2025		Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE 3721370	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brasil AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
24/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0346080	Dra. Letra C. M. de Oliveira CRM-MG 74814	Dra. Letra C. M. de Oliveira CRM-MG 74814	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM-MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
25/07/2025	Dr. José Silveira dos Reis Junior MEDICINA INTENSIVA CRM-MG 42254 CONTROLE 0346080	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM-MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM-MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM-MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
26/07/2025		Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM-MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM-MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM-MG 90381 CONTROLE - 3721370	
27/07/2025		Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	
28/07/2025		Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Jerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM-MG 28 620	
29/07/2025		Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM-MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM-MG 90381 CONTROLE 3721370	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brazil | AHBB REDE SANTA CASA

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

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
30/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM MG 42254	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dra. Renata Penido Dias CRM MG 48944	Dra. Renata Penido Dias CRM MG 48944	
31/07/2025	Dr. José Silvério dos Reis Júnior MEDICINA INTENSIVA CRM MG 42254	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dr. Marcos Henrique Campos Lopes CRM MG 70653 MÉDICO CONTROLE 0346080	
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PED		MÊS: ~~JUNHO~~ Julho	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01 / 07 /2025 Terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62023	
02 / 07 /2025 Quarta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM-MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	
03 / 07 /2025 Quinta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	
04 / 07 /2025 Sexta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	
05 / 07 /2025 Sábado	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	
06 / 07 /2025 Domingo	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603637	Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM-MG 63175 CONTROLE 7603637	Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM-MG 63175 CONTROLE 7603637	Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM-MG 63175 CONTROLE 7603637	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vitor Brasil	AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PED		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07,07/2025 segunda	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Clara Santos Moreira Pediatria CRM MG 75070 CONTROLE 7610[illegible]	Dra. Clara Santos Moreira Pediatria CRM MG 75070 CONTROLE 7610[illegible]	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA - RQE 42880	
08,07/2025 terça	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
09,07/2025 quarta	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Flavia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM [illegible] 25321	
10,07/2025 quinta	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	
11,07/2025 sexta	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra Martha Latif de Salles CRM MG 55657 RQE 125332	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880	
12,07/2025 Sabado	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657 Gomes Caroi	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657 Gomes Caroi	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657 Gomes Caroi	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

13/07/25
DOMINGO

Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880

Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 42880

HMVB Vital Brasil | AHBB REDE SANTA CASA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | SETOR: UTI PED | MÊS: JULHO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/07/2025 Domingo		Dr. Anderson de A'meida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA - RQE 42880 Anderson	Dr. Anderson de A'meida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA - RQE 42880 Anderson	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
14/07/2025 Segunda	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Cisea Santos Moreira CRM MG 75070	Dra. Cisea Santos Moreira CRM MG 75070	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878	
15/07/2025 Terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
16/07/2025 Quarta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Mariana G. Da Costa Souza RQE Nº 44164 – Pediatria	
17/07/2025 Quinta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Mariana G. Da Costa Souza RQE Nº 44164 – Pediatria	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
18/07/2025 Sexta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Mariana G. Da Costa Souza RQE Nº 44164 – Pediatria	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brazil AHBB REDE SANTA CASA		HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PED		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/07/2025 SÁBADO	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Luiza Guedes Paiva CRM 87151	Dra. Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62022	
20/07/2025 domingo	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	
21/07/2025 Segunda	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Cleo Santos Moreira Pediatra CRM MG 79070 CONTROLE [illegible]	Dra. Cleo Santos Moreira Pediatra CRM MG 79070 CONTROLE [illegible]	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	
22/07/2025 terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	
23/07/2025 quarta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr. Denio Siqueira da Silva Pediatria e Pe[illegible] CRM-MG 25321	
24/07/2025 Quinta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 2602657	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB Vital Brasil AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PED		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
25/07/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Martha Latif Dra Martha Latif de Salles CRM MG 55657 RQE 125332	Martha Latif Dra Martha Latif de Salles CRM MG 55657 RQE 125332	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA - RQE 42880	
26/07/2025 sábado	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
27/07/2025 Domingo	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA - RQE 42880	
28/07/2025 Segunda	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG:39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
29/07/2025 Terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
30/07/2025 Quarta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG:39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

HMVB / AHBB REDE SANTA CASA	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PED		MÊS: JULHO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
31 / 07 /2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803657	
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Anestesiologia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Breno Freitas de Souza Assis Morais -CRM 44325/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de auditor de qualidade, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Acompanhamento da qualidade assistencial prestada pelas equipes médicas;

2. Monitoramento do cumprimento das escalas e diretrizes clínicas estabelecidas;

3. Apoio à análise crítica dos indicadores de desempenho assistencial;

4. Proposição de melhorias nos fluxos de atendimento e segurança do paciente;

5. Elaboração de pareceres técnicos para subsidiar a gestão e a contratante.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Luiz Felipe Ferreira da Silva - CRM 86774/SP

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Cirurgia Geral, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Rafael Fortes -CRM 65865/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação médica do projeto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Supervisão geral das escalas médicas de todas as especialidades;
2. Coordenação da integração entre os coordenadores setoriais e a direção da unidade;
3. Participação ativa na organização da força de trabalho médica e resolução de intercorrências assistenciais;
4. Apoio técnico e estratégico à contratante (AHBB Rede Santa Casa) para assegurar o cumprimento dos indicadores e metas assistenciais;
5. Representação médica da equipe frente às instituições envolvidas.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues - CRM: 97686/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de Diretora Técnica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizadas de 01 de julho de 2025 a 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Assegurar o cumprimento das normas legais e regulatórias aplicáveis à atuação médica;

2. Representar tecnicamente o serviço médico junto aos órgãos de fiscalização e controle;

3. Participar de reuniões estratégicas para avaliação da qualidade assistencial prestada;

4. Oferecer suporte à equipe técnica e aos profissionais médicos no tocante às condutas clínicas e protocolos;

5. Atuar na mediação de conflitos técnicos-assistenciais e na orientação ética da atuação profissional.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dra. Debora Neves Cunha Paiva 54207/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ginecologia/Obstetricia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dra. Thais Abreu Santos Reggiani -CRM 067402/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ortopedia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves -CRM 76026/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pediatria, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Denio Siqueira Da Silva -CRM 25321/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pronto Socorro E Clinica Médica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dra. Renata Penido Dias -CRM 48944/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ultrassom, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Douglas Neves Gonçalves Dias -CRM 50287/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Adulto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dr. Douglas Neves Gonçalves Dias -CRM 14703/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA JULHO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Pediatrica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de julho de 2025 até 31 de julho de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

20 de agosto de 2025

Dra. Ana Carolina Moura Gomes -CRM 64878/MG

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:22
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

DATA DA TRANSFERENCIA	22/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.016
VALOR TOTAL	350.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.567
NR.AUTENTICACAO	4.BEC.903.633.243.AFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508041738111284602 62
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$325,79
TARIFA: R$3,22
DATA: 04/08/2025 - 14:40:34

PAGO PARA: Sergio Catardo
CPF: ***.500.548-**
CHAVE PIX: 06950054807
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2617 - CONTA: 00000000000000851949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 14:40:35

==========

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: D.D7C.55F.A8E.65C.B4A

==========

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.

VIA CLIENTE
PIX 10.368.766/0001-87
TXID.:
SE000TEF95401ZSV5BACFHTRVE2WHV77LQ
DADOS DO PAGAMENTO
CODIGO TERM.: SW000003
CODIGO ESTAB.: 010368766000187
DOC.: 000231931704
DATA.: 23/07/2025 10:09:57
VALOR: 78.34
SiTef from Fiserv

CNPJ: 10.368.766/0001-87 PADARIA TIMIRIM LTDA
RUA TEOBALDO GOMES PINTO, 18 TIMOTEO - TIMÓTEO - MG 35180-305 Fone: (31)3848-1249 I.E.: 001.092.245/0099

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	501	PAO DE QUE	0,240	KG	X 56,90	13,66
002	530	MINI HAMBUR	0,106	KG	X 73,90	7,83
003	530	MINI HAMBUR	0,108	KG	X 73,90	7,98
004	569	BANANINHA Q	0,148	KG	X 42,90	6,35
005	616	CROISSANT	0,168	KG	X 91,90	15,44
006	10964	BISC TRADI	0,104	KG	X 69,00	7,18
007	1066	BOLO LIMAO U	1	UN	X 19,90	19,90

QTD. TOTAL DE ITENS	**007**
VALOR TOTAL R$	**78,34**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
PIX - Dinâmico	78,34

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0710 3687 6600 0187 6500 3000 0206 4410 3020 6440

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Protocolo de Autorização: 131257154074319
NFC-e nº 000020644
Série 003
23/07/2025 10:09:59
Data de Autorização 23/07/2025 10:10:01

;PREMIALY PADARIA E LANCHERIA; CP:3020644;
OP:000304;
ID:B7DF846EEFEC48FAB8C1D3E87D0EEDC6
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 23,94 Federal R$ 10,54 Estadual R$ 13,40 Municipal R$ 0,00

SaturniNFC 3.3.8 www.tecnoweb.com.br

ALN RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 48386600000166 IE: 0044699400078
IM: 0 Telefone: 31996892023
Rua Raimundo de Souza Neto, 35 - Funcionarios
Timoteo - MG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO	DESC.	ACRES.	TOTAL
1005	REFEICAO SS	0,580	KG	85,90	0,00	0,00	49,82
222	SUCO ACEROLA 300 ML	1,000	UN	10,00	0,00	0,00	10,00
1005	REFEICAO SS	0,155	KG	85,90	0,00	0,00	13,31
1005	REFEICAO SS	0,295	KG	85,90	0,00	0,00	25,34

Qtde. total de itens	4
Valor total R$	98,47

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartao de credito R$	98,47
TOTAL R$	98,47

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0748 3866 0000 0166 6500 1000 0630 0412 4759 8418

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº: 000.063.004 Série: 001
24/07/2025 13:08:52 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
131257166700861 24/07/2025 13:10:54

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 20,13

Operador: SAMARA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 20,13 Fed 13,24 Est 6,89 Fonte IBPT/empresometro.com.br 66E459; CFOP 5101 = R$98,47;

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

ALN RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 48386600000166 IE: 0044699400078
IM: 0 Telefone: 31996892023
Rua Raimundo de Souza Neto, 35 - Funcionarios
Timoteo - MG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO				
QTD	UND	UNITÁRIO	DESC.	ACRES.	TOTAL
1005	REFEICAO SS				
0,300	KG	85,90	0,00	0,00	25,77
1005	REFEICAO SS				
0,500	KG	85,90	0,00	0,00	42,95
937	SUCO LARANJA 300 ML				
1,000	KG	10,00	0,00	0,00	10,00
1005	REFEICAO SS				
0,110	KG	85,90	0,00	0,00	9,44

Qtde. total de Itens	4
Valor total R$	88,16

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Cartao de credito R$	88,16
TOTAL R$	88,16

Consulte pela Chave de Acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0748 3866 0000 0166 6500 1000 0629 2318 0656 0190

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº: 000.062.923 Série: 001
23/07/2025 13:05:38 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
131257156199684 23/07/2025 13:07:37

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 19,13

Operador: SAMARA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 19,13 Fed 11,86 Est 7,27 Fonte IBPT/empresometro.com.br 66E459; CFOP 5101 = R$88,16;

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

IRMOS MATTAR E CIA LTDA
AV ANTIETA MARTINS DE CARVALHO
TIMIRIM TIMOTEO-MG
CEP: 35.180-300 TEL: (31)3848-7170
CNPJ: 25.102.146/0049-13 IE: 6860390024243 IM: 013
28202
23/07/2025 08:45:46 NR: 000304466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica

Esta □ a versão reduzida do seu cupom.
A completa pode ser acessada via QR Code
ou solicitada ao caixa.
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

31250725102148004913650030003044661230730458

Valor a Pagar 60,82

Caixa: 012 Loja: 045 23/07/2025 08:45:46
Emissão: Linx Itec PDV-NFC-e (PDV2.0.43.005PI212)
www.linx.com.br/farmacia

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:49
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 20.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568

NR.AUTENTICACAO 6.AF3.D53.4C7.7E6.10A

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
BANCO INTER

07790001161208328069803550067205511660001508425
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.701
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.084,25
VALOR COBRADO 15.084,25
==========
NR.AUTENTICACAO 5.232.81F.3CC.733.63D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Boleto Pix

R$ 15.084,25

Quem vai receber:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

Beneficiário

14.383.204/0001-63 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA COSTA MONTEIRO 101 CASA , 31030-480 BELO HORIZONTE - MG

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL TIMÓTEO	07/08/2025	15.084,25

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/006607322	00019/112/9035500672-0	

077-9 **07790.00116 12083.280698 03550.067205 5 11660001508425**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	07/08/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
14.383.204/0001-63 - AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	00019/006607322

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
02/07/2025	2815	DM	NÃO	02/07/2025	00019/112/9035500672-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			15.084,25

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 08/08/2025.MORA DE 3% A PARTIR DE 08/08/2025.Cobrança referente à parcela 2/2

Data Limite para pagamento: 06/09/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL TIMÓTEO RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N MATERNIDADE TIMÓTEO TIMIRIM, 35180-320 TIMÓTEO/MG	CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60
Beneficiário Final	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	CNPJ/CPF: 14.383.204/0001-63

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 002.815** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813

ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.815
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0614 3832 0400 0163 5500 1000 0028 1516 8930 1034

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256746053858 - 27/06/2025 10:35:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - TIMÓTEO			45.349.461/0026-60	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Jose Julio Lage, S/N - MATERNIDADE TIMOTEO	Timirim		35.180-320	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Timóteo		MG		10:22

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002815/1	07/07/2025	15.084,25	002815/2	06/08/2025	15.084,25			

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	30.168,50

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	30.168,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVG TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				02.082.008/0004-12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			300 KILOS	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
CFOP5101	LENCOL SEM ELASTICO 1,60X2,50 EM PERCAL MISTO 180 FIOS AZUL CLARO COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO	63023100	0102	5.101	UN	450,00	31,68	14.256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5101	LENCOL SEM ELASTICO 1,40X1,30 EM PERCAL MISTO 180 FIOS AZUL CLARO COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO	63023100	0102	5.101	UN	30,00	26,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5101	FRONHA EM PERCAL MISTO 180 FIOS AZUL CLARO COM LOGOMARCA EM TODA EXTENSAO	63023100	0102	5.101	UN	20,00	9,50	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	TOALHA DE BANHO BRANCA COM LOGOMARCA	63026000	0102	5.102	UN	85,00	34,90	2.966,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO COM LOGOMACA	63014000	0102	5.102	UN	100,00	49,00	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	COBERTOR MICROFIBRA RN 1,10X0,90	63014000	0102	5.102	UN	15,00	30,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5101	CAMPO SIMPLES EM BRIM PESADO VERDE BANDEIRA 1,80X1,60 COM LOGOMARCA	63023100	0102	5.101	UN	100,00	64,16	6.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 4.057,67 (Federal) e R$ 5.430,33 (Estadual). Fonte: IBPT 6A0A76 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813

ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.815

SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0614 3832 0400 0163 5500 1000 0028 1516 8930 1034

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256746053858 - 27/06/2025 10:35:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0018483990016		14.383.204/0001-63

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5101	CAMPO FENESTRADO EM BRIM PESADO VERDE BANDEIRA 80X80 COM LOGOMARCA	63023100	0102	5.101	UN	10,00	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3931-4 - IPATINGA-CIDADE NOBRE
CONTA: 13.000.177-1

FAVORECIDO: HIDRAULICA MORAES LTDA
CPF/CNPJ: 04.618.513/0001-11
VALOR: R$ 21.000,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 5.F5C.F96.FED.330.CB4

Recebemos de HIDRAULICA MORAES LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM - Timoteo/MG		Data de Emissão 07/08/2025	**NFe Nº 0000000610**
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 21.000,00	**Série 001**

HIDRAULICA MORAES LTDA - HIDRAULICA MORAES
Rua WALT DISNEY, 20 - - CIDADE NOBRE - 35162-418 - Ipatinga - MG -
Fone/Fax: 31 3826 1849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000000610
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0804 6185 1300 0111 5500 1000 0006 1018 4081 8628

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 vista		131256840381538 - 07/08/2025 - 13:32:11
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
3131396440011		04.618.513/0001-11

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	07/08/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua JOSE JULIO LAGE, 0 -	TIMIRIM		35180-320	07/08/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Timoteo	16 3374 8438	MG		13:24:00

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	07/08/2025	21.000,00												

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	6.604,50	21.000,00

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	21.000,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	199	AQUECEDOR SOLAR DE AGUA RI - 3000 BP 304 AQ	84191200	0102	5102	UN	1,0000	21.000,0000	0,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.604,50

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 Trib Aprox. R$ 2.824,50 Fed - R$ 3.780,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508081425090817193O7
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$139,69
TARIFA: R$1,38
DATA: 08/08/2025 - 14:40:02

PAGO PARA: Laudiceia G B Farias
CPF: ***.274.286-**
CHAVE PIX: +5531982967886
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332 - CONTA: 37010000005923788264
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 14:40:03

==========

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: F.F96.E83.254.051.FD3

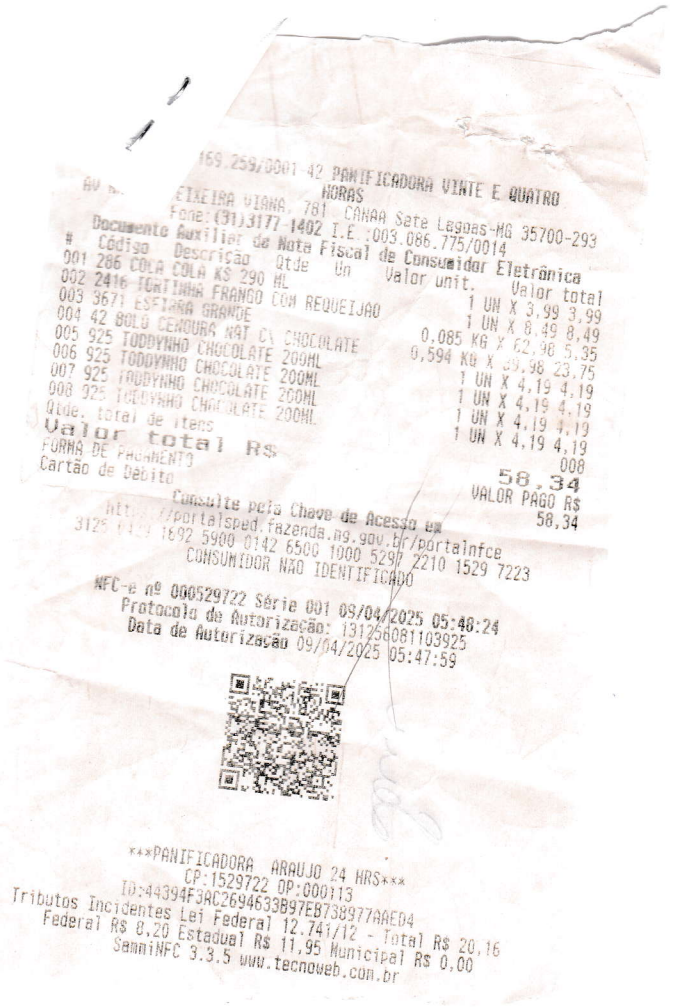
==========

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.



169.259/0001-42 PANIFICADORA VINTE E QUATRO
HORAS
AV R... EIXEIRA VIANA, 781 CANAA Sete Lagoas-MG 35700-293
Fone:(31)3177-1402 I.E.:003.086.775/0014
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total
001 286 COCA COLA KS 290 ML 1 UN X 3,99 3,99
002 2416 [GA]TINHA FRANGO COM REQUEIJAO 1 UN X 8,49 8,49
003 3671 ESFIHA GRANDE 0,085 KG X 62,96 5,35
004 42 BOLO CENOURA NAT C\ CHOCOLATE 0,594 KG X 39,96 23,75
005 925 TODDYNHO CHOCOLATE 200ML 1 UN X 4,19 4,19
006 925 TODDYNHO CHOCOLATE 200ML 1 UN X 4,19 4,19
007 925 TODDYNHO CHOCOLATE 200ML 1 UN X 4,19 4,19
008 925 TODDYNHO CHOCOLATE 200ML 1 UN X 4,19 4,19
Qtde. total de itens 008
Valor total R$ 58,34
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Débito 58,34
Consulte pela Chave de Acesso em
http://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0409 1692 5900 0142 6500 1000 5290 2210 1529 7223
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000529722 Série 001 09/04/2025 05:48:24
Protocolo de Autorização: 131256081103925
Data de Autorização 09/04/2025 05:47:59

PANIFICADORA ARAUJO 24 HRS
CP:1529722 OP:000113
ID:44394F3AC2694633B97EB738977AAED4
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 20,16
Federal R$ 8,20 Estadual R$ 11,95 Municipal R$ 0,00
SamaNFC 3.3.5 www.tecnoweb.com.br

NFC-e CNPJ:[illegible]/0001-88 IE:0043586790012
EMBOABAS GRILL LTDA
[illegible], S/N, AREA RURAL, CAETE, MG

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 849	REFEICAO C CHURRASCO NA BALANCA KG	0,382	KG	x 85,90	26,24
002 849	REFEICAO C CHURRASCO NA BALANCA KG	0,342	KG	x 85,90	23,50
003 36897	PICOLE CLASSICO TABLITO	2,00	UN	x 14,00	22,39
004 629	COCA COLA 350ML	1,00	UN	x 8,00	6,41
005 651	AGUA S GAS 500ML	1,00	UN	x 3,50	2,81

Qtde. total de Itens 5

Valor Total 81,35

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$

Cartão de Débito 81,35

Consulte pela Chave de Acesso em

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce

3125 0446 6710 4700 0188 6500 2000 0824 4212 4299 4893

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 82442 Série 2
09/04/2025 12:23:06
Via Consumidor
Protocolo de autorização
[illegible]
Data de autorização
09/04/2025 12:23:13

Cartao 146/Pedido 235064 VOXY MG 31 2531 1004

Aplicativo TOTVS Varejo Food Service 03.2402.0001 Serie 96733782 Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 20.02 FederalR$ 19.77 EstaduaIR$ 0.00 MunicipalFonte IBPT/empresometro.com.br MG 1906AA

Comprovante BB

Pix Enviado

R$ 139,69

20/05/2025 às 11:40:26

Recebedor

Bianca C M Rodrigues

CPF
***.370.336-**

Agência
0001

Conta
885726889

Instituição
18236120 NU PAGAMENTOS - IP

Tipo de conta
Conta Pagamento

Chave Pix
rodrigues.23bianca@gmail.com

Pagador

Laudiceia G B Farias

CPF
***.274.286-**

Agência
2864-9

Conta
71507-7

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E00000000202505201439589387353O6

Documento: 000000000052002

Autenticação SISBB: 7.ABA.EE4.7D9.232.5B7

Notificação enviada em: 20/05/2025 às 11:40:27

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722.
Ouvidoria: 0800 729 5678.
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508081425413148147 60
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$20,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 08/08/2025 - 14:40:02

PAGO PARA: Laudiceia G B Farias
CPF: ***.274.286-**
CHAVE PIX: +5531982967886
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332 - CONTA: 37010000005923788264
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 14:40:04

==========

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B2.E8D.FA5.E51.E5D

==========

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.

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 20305092 - AC ACESITA
TIMOTEO - MG
CNPJ....: 34028316035555 Ins Est.: 0620144620013

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 05/08/2025 Hora.....: 14:33:06
Caixa.....: 118469450 Matricula..: 84218169
Lancamento.: 024 Atendimento: 00021
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2880148831

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
CARTA COMERCIAL REG	1	20,00+
Valor do Porte(R$)..:	8,75	
Cep Destino:	13562-900 (SP)	
Peso real (G).....:	128	
Peso Tarifado:.....:	0,128	
OBJETO=======>	BN353170755BR	
REGISTRO NACIONAL...:	11,25	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 20,00

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

VALOR EM CARTAO DE CREDITO(R$): 20,00
VALOR RECEBIDO(R$)=> 20,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.02

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491234644600010004300000003624811690000460500
BENEFICIARIO:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA
NOME FANTASIA:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CNPJ: 54.719.688/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CNPJ: 54.719.688/0001-93
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.101
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.605,00
VALOR COBRADO 4.605,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F9D.431.00E.199.405
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10491234644600010004300000003624811690000460500

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	54.719.688/0001-93	2949 / 1234646

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
MADRE FRANCESINHA, n° 38, , VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO	SP	14030-488

Data do documento	Nº documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/07/2025	0036	NAO	08/07/2025	14000000000000036 - 7

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA DR ORLANDOTHIAGO SANTOS, n° 50, , WILLIAMS, GARCA	SP	17402-064

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 3,07 REAIS AO DIA
MULTA : 92,10 REAIS A PARTIR DE 12/08/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	10/08/2025	4.605,00	

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 - **Recido do Pagador**

104-0 10491234644600010004300000003624811690000460500

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 10/08/2025

Beneficiário: PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA 54.719.688/0001-93
MADRE FRANCESINHA, n° 38, , VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO

Ag. / Cód. do Beneficiário: 2949 / 1234646

Data do documento	Nº documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/07/2025	0036	DM	NAO	08/07/2025	14000000000000036 - 7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			**4.605,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 3,07 REAIS AO DIA
MULTA : 92,10 REAIS A PARTIR DE 12/08/2025

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

Endereço: RUA DR ORLANDOTHIAGO SANTOS, n° 50, , WILLIAMS, GARCA — UF: SP — CEP: 17402-064

Sacador/Avalista: — CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000036** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
Rua Madre Francesinha, 38, Vila Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 -
PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000036
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0754 7196 8800 0193 5500 1000 0000 3610 6242 9780

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135251879879858 08/07/2025 14:08:30
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
135905047118		54.719.688/0001-93

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80		08/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - SALA 01	Williams	17.402-064	08/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(16) 3374-8438	14:08:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/08/2025	4.605,00	002	09/09/2025	4.605,00	003	09/10/2025	4.605,00
004	08/11/2025	4.605,00	005	08/12/2025	4.605,00	006	07/01/2026	4.605,00

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	27.630,00

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	27.630,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			7,000	7,000

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	PERFURADOR PNEUMATICO CANULADO *MANDRIL RAPIDO (ABERTURA ATE 8 MM) COM CHAVE *MANDRIL ALTO TORQUE (ABERTURA ATE 10MM)	90211020	0102	5.102	KIT	1,00	27.630,00	27.630,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Empresas optante pelo Simples Nacional. Pix CNPJ: 54719688000193 (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 1.381,50 (5,00%) . LOCAL DE ENTREGA: AHBB RUA JOSE JULIO LAGE S/N - TIMIRIM, TIMÓTEO - MG, 35.180-318 Felippe - Engenharia Clínica. PERFURADOR PNEUMÁTICO CANULADO MODELO 2.000 LOTE:PF25/117 - MANDRIL RÁPIDO (ABERTURA ATE 8 MM) COM CHAVE LOTE: MR25/080 - MANGUEIRA PNEUMÁTICA (SILICONADA) 3M LOTE:MN25/247 - REGULADOR DE PRESSÃO COM ENGATE E MALETA LOTE:EG25/139.	

08/07/2025 14:35:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508181810202918416 24
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/08/2025 - 16:32:45

PAGO PARA: 54 439 756 Kamila Barros Rabelo
CNPJ: 54.439.756/0001-60
CHAVE PIX: cb824ae1-df9e-4e62-ba1b-c8d7beec46ef
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000320899403
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/08/2025 - 16:32:46

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 2.E52.8DB.1F9.E0C.B28

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Timóteo
fazenda.timoteo@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
31687052254439756000160000000000000125089863059506

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	13/08/2025	13/08/2025 15:04:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	13/08/2025 15:04:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.439.756/0001-60	-	(31) 7306-1798

Nome / Nome Empresarial
54.439.756 KAMILA BARROS RABELO

E-mail
KAMILABARROSS@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 33, FUNCIONARIOS	Timóteo - MG	35180-410

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0026-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JULIO LAGE, 0, TIMIRIM	Timóteo - MG	35180-320

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Timóteo - MG	-

Descrição do Serviço
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

TRANSPORTE DOS AUDITORES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Timóteo - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:55
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.210.000.008.043
VALOR TOTAL 17.085,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STEF COM E ARMARINHO LTDA
AGENCIA: 3210-7 CONTA: 8.043-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568
==========
NR.AUTENTICACAO A.9B1.DF8.4D5.587.18F

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02159.334008 00006.318174 9 12330001708555**

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Beneficiário	CNPJ/CPF do Beneficiário
13/10/2025	3210-7/8043-8	Stef Comércio e Armarinho LTDA.	02.643.751/0001-51

Endereço do Beneficiário	Espécie	Quantidade
Rua Raul Soares, 146 - Monte Alegre - 36120-000 Matias Barbosa-MG	R$	

(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado	Nosso Número
R$ 17.085,55				21593340000006318

Nº do Documento	Pagador
000004444-04	000862 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02159.334008 00006.318174 9 12330001708555**

Local do Pagamento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento

Vencimento: **13/10/2025**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
Stef Comércio e Armarinho LTDA.	02.643.751/0001-51	3210-7/8043-8

Endereço do Beneficiário
Rua Raul Soares, 146 - Monte Alegre - 36120-000 Matias Barbosa-MG

Nosso Número: **21593340000006318**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/08/2025	000004444-04	DM	N	13/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R$		

(=) Valor do Documento: **R$ 17.085,55**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

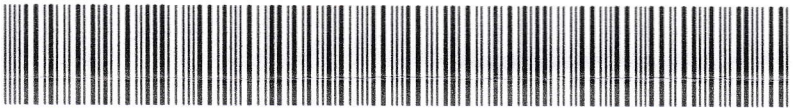
Este boleto foi gerado à partir da NFe/NFSe número 000004444

Pagador: **000862 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60**
Rua JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM
Timóteo/MG - 35180-320

Beneficiário Final

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Recebemos de Stef Comercio e Armarinho LTDA. os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM - Timoteo/MG		Data de Emissão 27/06/2025	NFe Nº 0000004376
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 68.342,20	Série 001

Stef Comercio e Armarinho LTDA.

Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG - Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000004376
Série 001
Folha 1/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Remessa de faturamento entrega futura	131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
4089912770039		02.643.751/0001-51

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	27/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua JOSE JULIO LAGE, 0 -	TIMIRIM	35180-320	27/06/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Timoteo		MG		14:05:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2025	17.085,55	002	26/08/2025	17.085,55	003	25/09/2025	17.085,55	004	25/10/2025	17.085,55			

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.490,73	68.342,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.342,20

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	990	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/P*	62053000	0102	5922	UN	16,0000	60,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301,92
2	4076	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/PP*	62053000	0102	5922	UN	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,74
3	991	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/M*	62053000	0102	5922	UN	32,0000	60,0000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,84
4	992	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	32,0000	60,0000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,84
5	993	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/GG*	62053000	0102	5922	UN	18,0000	60,0000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,66
6	994	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/XGG*	62053000	0102	5922	UN	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,74
7	739	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/M*	62053000	0102	5922	UN	4,0000	60,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,48
8	740	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	14,0000	60,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,18
9	741	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/GG*	62053000	0102	5922	UN	6,0000	60,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,22
10	3825	CONJUNTO *VERDE/P*	62013000	0102	5922	UN	52,0000	145,8000	0,00	7.581,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,43
11	4262	CONJUNTO *VERDE/PP*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
12	3826	CONJUNTO *VERDE/M*	62013000	0102	5922	UN	78,0000	145,8000	0,00	11.372,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,64
13	3828	CONJUNTO *VERDE/GG*	62013000	0102	5922	UN	30,0000	145,8000	0,00	4.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,71
14	4263	CONJUNTO *VERDE/XG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
15	3829	CONJUNTO *VERDE/XGG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
16	4272	CONJUNTO *VERDE CLARO/M*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
17	4273	CONJUNTO *VERDE CLARO/G*	62013000	0102	5922	UN	10,0000	145,8000	0,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24

Stef Comercio e Armarinho LTDA.
Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG -
Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
Nº 0000004376
Série 001
Folha 2/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Remessa de faturamento entrega futura

Protocolo de Autorização
131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
4089912770039		02.643.751/0001-51

18	4274	CONJUNTO *VERDE CLARO/GG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
19	4265	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/P*	62013000	0102	5922	UN	8,0000	153,8000	0,00	1.230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,68
20	4266	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/M*	62013000	0102	5922	UN	20,0000	153,8000	0,00	3.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,19
21	4267	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/G*	62013000	0102	5922	UN	18,0000	153,8000	0,00	2.768,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,27
22	4268	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/GG*	62013000	0102	5922	UN	10,0000	153,8000	0,00	1.538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,60
23	4269	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/XGG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92
24	2493	JALECO FEM. *BRANCO/PP*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
25	2423	JALECO FEM. *BRANCO/P*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
26	2425	JALECO FEM. *BRANCO/G*	62034200	0102	5922	UN	8,0000	88,7000	0,00	709,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,17
27	2426	JALECO FEM. *BRANCO/GG*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
28	750	JALECO MAS. *BRANCO/M*	62034200	0102	5922	UN	8,0000	88,7000	0,00	709,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,17
29	778	JALECO MAS. *BRANCO/G*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45
30	807	JALECO MAS. *BRANCO/GG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45
31	3696	CONJUNTO *CINZA/P*	62013000	0102	5922	UN	12,0000	145,8000	0,00	1.749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,48
32	3697	CONJUNTO *CINZA/M*	62013000	0102	5922	UN	20,0000	145,8000	0,00	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,47
33	3698	CONJUNTO *CINZA/G*	62013000	0102	5922	UN	16,0000	145,8000	0,00	2.332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,98
34	3699	CONJUNTO *CINZA/GG*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
35	4277	CONJUNTO *CINZA/XG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	145,8000	0,00	291,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25
36	1948	CAMISA SOCIAL MAS *AZUL MARINHO/P*	62053000	0102	5922	UN	4,0000	159,0000	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,02
37	4238	CAMISA SOCIAL MAS - AZUL MARINHO / M.	62064000	0102	5922	UN	4,0000	159,0000	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,02
38	1950	CAMISA SOCIAL MAS *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	8,0000	159,0000	0,00	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,04
39	4280	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/M*	61051000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74
40	4281	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/G*	61051000	0102	5922	UN	4,0000	153,8000	0,00	615,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,48
41	4282	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/GG*	61051000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74
42	3827	CONJUNTO *VERDE/G*	62013000	0102	5922	UN	64,0000	145,8000	0,00	9.331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,91

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 8047183112615EB7B6F33D558BAAF8AB Trib Aprox. R$ 4.099,28 Fed - R$ 2.391,45 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 96A549 NF vinculada ao DAV n 2745 DADOS PARA PAGAMETO DA ENTRADA BANCO DO BRASIL AGENCIA:3210-7	

Stef Comercio e Armarinho LTDA.
Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG - Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000004376
Série 001
Folha 3/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Remessa de faturamento entrega futura		131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
4089912770039		02.643.751/0001-51

CONTA CORRENTE: 8043-8
CHAVE PIX: 02643751000151

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:55
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 30.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568

NR.AUTENTICACAO B.FE1.EB0.C6F.659.927

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:42:15
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.071.861
VALOR TOTAL 2.315,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISLENY SOUZA CARDOSO
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 71.861-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 0.E51.D3C.EAD.722.75D

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 065.381.806-80
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.908,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E24.C2F.6BD.44A.6AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BC9.324.A89.023.7E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF/CNPJ: 339.030.278-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.986,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5D2.5F3.BAC.644.419

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALICE MORAIS PINTO

CPF/CNPJ: 134.063.956-43

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.475-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.011,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A53.A34.274.27A.129

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALLAN DRUMMOND MARTINS

CPF/CNPJ: 053.994.646-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.642-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.364,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5CA.3C4.9B1.59B.28F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 701.107.096-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.892,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F29.6CF.FF6.706.304

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.797,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AD7.C99.828.D92.398

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA EMANUELLE TORRESANI SILVA

CPF/CNPJ: 135.319.126-58

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.529-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.674,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.714.7EF.2E6.AC6.692

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU

CPF/CNPJ: 124.721.856-26

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.796,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.312.519.0D5.948.066

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES

CPF/CNPJ: 031.419.456-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.991,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.108.B2A.80B.EB3.201

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX

CPF/CNPJ: 076.099.276-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 11.889-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.972,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.50E.662.446.FDA.DDC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF/CNPJ: 147.325.196-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.506-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.899,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF6.A69.6EF.0D7.20A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO

CPF/CNPJ: 099.277.556-60

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.520-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.550,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F43.E7C.5C3.25F.566

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUISA VITURINO TOMAZ

CPF/CNPJ: 020.964.066-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 58.265-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.574,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B0E.459.C7B.85E.4B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES LEITE

CPF/CNPJ: 102.777.666-30

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.635-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.452,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8E0.850.D3B.DF1.AED

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.950,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BF6.0B0.183.1EC.A15

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.638,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B87.414.6C4.887.F3E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES

CPF/CNPJ: 021.016.746-70

AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.802,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DC3.65F.933.384.C7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA

CPF/CNPJ: 120.322.586-50

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.755-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.416,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7D7.ABF.DFB.3A1.BAB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANYARA MORAIS PINTO

CPF/CNPJ: 134.216.536-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.479-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.647,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.257.363.AB7.0F6.58C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE SOUZA MORAIS

CPF/CNPJ: 009.724.736-70

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.487-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.120,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D51.9D1.7F1.E15.F9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 096.166.576-90
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.471-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.670,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.266.6AA.198.195.28A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 126.980.236-43

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.961,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EAE.6EA.651.F90.1F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE

CPF/CNPJ: 093.091.226-84

AGENCIA: 0365 CONTA: 39.737-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.838,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0AF.090.01B.102.125

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.095.03A.18C.EB2.FA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO

CPF/CNPJ: 021.799.576-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 63.486-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6AF.8F3.487.E49.FDA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ VIEIRA

CPF/CNPJ: 074.602.246-85

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.809-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.473,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7D6.27B.E11.808.64E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 131.370.336-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.833,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E3B.927.4A7.A7C.06F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 122.682.586-96

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.933-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.793,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DC5.158.59A.D24.7D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 120.958.476-01

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.467-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.406,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C63.1AA.479.891.791

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA

CPF/CNPJ: 014.019.756-74

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.625-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.674,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.411.342.B9E.A65.197

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF/CNPJ: 043.025.876-36
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CAD.952.3E0.10F.F23

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS

CPF/CNPJ: 226.057.478-59

AGENCIA: 2864 CONTA: 39.209-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.974,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3BB.DC5.4F6.03A.07B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF/CNPJ: 700.726.676-21
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.958,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0E1.9D8.383.08A.C6D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA

CPF/CNPJ: 027.336.196-16

AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F50.D16.7FD.2D6.946

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 061.721.076-40

AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.131,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ED3.FED.BE3.BD7.203

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS
CPF/CNPJ: 078.381.596-44
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.461-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.381,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A15.493.DA2.C83.AD1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.882,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A91.EF4.41B.F6F.771

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINTIA SILVA

CPF/CNPJ: 045.832.596-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.622-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.576,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.690.2F9.A1D.146.E6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 111.368.676-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.810,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.685.383.301.0CF.6D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.829,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2B8.4F2.316.362.7BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.937,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.370.442.F36.505.BF0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF/CNPJ: 035.886.686-32
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.015,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.837.C1D.5ED.5FF.CDE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISLAINE SILVA LAGE

CPF/CNPJ: 116.567.046-17

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.514-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.039,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.ACE.1E0.C1C.F8C.208

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.844,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B15.351.483.7AC.52B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL

CPF/CNPJ: 037.655.946-28

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.986,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.986.7EB.501.F4D.7D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA
CPF/CNPJ: 072.193.106-50
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.902,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DCA.3BD.DAD.274.64D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF/CNPJ: 127.493.016-29
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.946,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.126.AB0.FC2.95C.9D5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAISYANE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.316.156-08

AGENCIA: 2864 CONTA: 41.698-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.713,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C6B.731.0F4.C0D.84A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 022.569.696-73
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.829,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BA6.48D.48F.DDE.428

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.903.526-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 31.026-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.731,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E26.60C.585.FA6.5D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA

CPF/CNPJ: 060.779.416-03

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.581-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.218,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F94.FCA.16F.07A.A64

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI
CPF/CNPJ: 110.565.426-59
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.898,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1C1.76D.22C.1D3.AAF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.876,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.490.DE8.4D7.415.078

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS

CPF/CNPJ: 081.656.896-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.167,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.19A.F8E.8D8.C38.7BC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF/CNPJ: 057.891.356-92
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.923,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6B2.B63.8AF.CE4.BE3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENNES QUINTAO VIEIRA

CPF/CNPJ: 051.029.776-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.494-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 6.248,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.93A.27B.A32.449.DA7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS

CPF/CNPJ: 982.171.946-53

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.926,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E83.01C.3F7.219.946

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.828,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.783.E40.6E7.1F4.28F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA

CPF/CNPJ: 894.537.516-34

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.369-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.750,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2C6.DF8.2BA.B06.ED3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.935,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E70.834.D45.41A.2F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON

CPF/CNPJ: 058.299.286-98

AGENCIA: 3401 CONTA: 9.989-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.833,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F2D.B88.924.30A.1DA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 074.005.237-32

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.498-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.649,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.57C.F0C.DFD.14E.C37

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARG

CPF/CNPJ: 703.502.686-06

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.626-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.013,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2F8.4EC.C87.BB5.892

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 091.048.386-88
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.505-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.852,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.00A.B3D.2D4.F2A.CA3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIDA ROSA DA COSTA

CPF/CNPJ: 033.356.256-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 5.354-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.039,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F9.E51.F44.A3B.7E9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.284,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.94F.44A.54F.510.E95

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 059.450.526-71

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.465-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.175,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C47.076.68B.2E1.CBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS CAPELLI
CPF/CNPJ: 122.388.116-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.994,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.867.BD3.E9B.A16.786

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL

CPF/CNPJ: 157.400.496-44

AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.898,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F92.2D1.AE9.7C1.22F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA

CPF/CNPJ: 102.189.096-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 57.850-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.920,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.067.BB1.980.D7E.F9B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 054.291.856-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.908,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.813.6D3.07F.336.4DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EULER SILVERIO DA CRUZ

CPF/CNPJ: 087.697.686-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.546-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.175,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ED1.D6B.2F8.B4F.0F9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO LOPES CORREIA
CPF/CNPJ: 043.073.036-52
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.513-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.354,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BC5.868.E6C.61B.6FC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CPF/CNPJ: 092.072.426-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.335,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.70B.A9E.DF5.39C.D31

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI

CPF/CNPJ: 075.428.296-10

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.82C.BFC.D29.285.ED3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 038.773.066-40

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.502-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.795,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CB1.32D.951.1E7.F7E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS

CPF/CNPJ: 089.340.436-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.792,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E9E.7DA.E13.7CF.067

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.931,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.485.7C2.43A.1F0.579

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES

CPF/CNPJ: 703.507.186-52

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.960,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7E9.26B.983.F13.741

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL NEVES ROCHA

CPF/CNPJ: 092.397.536-56

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.601-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.202,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.59D.977.437.E24.296

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELLA SUANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 109.483.576-57

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.465-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6CA.343.FFE.B77.C73

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 124.766.076-14

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.923,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.6FA.9AB.6EC.933.690

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 084.334.446-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.095-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.713,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.882.DE4.301.76A.3E6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO DO NASCIMENTO SILVA

CPF/CNPJ: 967.609.076-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 42.825-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.039,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BCF.629.D38.2BB.8FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR
CPF/CNPJ: 800.994.676-15
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.442-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.822,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.061.A9E.946.E27.1F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ

CPF/CNPJ: 703.102.036-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.469-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B53.723.F4E.178.D7F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE KARINA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 051.385.716-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.457-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.581,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B8.2A7.752.150.95A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE LEAL DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 044.300.196-06

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.473-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.266,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D68.CAD.204.8DE.332

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 102.304.336-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.036,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D03.7C1.AB4.556.072

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 125.592.766-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.005,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F25.70A.5EB.889.AC1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.048,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B15.EC1.099.A6F.EB9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 140.743.106-43

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7E5.DC8.33E.E13.9B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 112.045.486-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.003,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1F6.39C.9C9.288.5FE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 034.082.616-95
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.711,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF5.808.EBA.659.D32

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO FERREIRA SILVA

CPF/CNPJ: 136.415.856-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.629-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.890,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E3D.7CF.9A7.66C.558

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA

CPF/CNPJ: 103.009.986-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 10.355-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 5.267,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.310.3CE.563.EE8.9F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E19.4F6.922.8DA.153

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADSON SOARES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 112.453.926-38

AGENCIA: 0365 CONTA: 35.994-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.854,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.554.960.1FE.0A0.14D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HIGOR DAMASCENO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 095.610.096-17

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.592-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.688,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F0D.717.EEF.3C9.A16

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IGOR DE SOUZA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.286-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.517-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.798,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.842.6FE.AE8.5AD.54C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.356,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B70.A60.218.093.42B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN

CPF/CNPJ: 104.178.046-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.430-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.834,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F48.AB4.239.DF1.234

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISADORA FERREIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 146.766.016-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.472-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.762,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7FB.B9D.3E1.A49.079

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVONE APARECIDA AMARO

CPF/CNPJ: 027.317.086-46

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.501-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.798,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E5A.BBC.381.CDB.1E6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA

CPF/CNPJ: 033.526.266-00

AGENCIA: 0365 CONTA: 8.395-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.381,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8C9.5E1.FEF.623.28A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 014.793.546-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.291,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EB5.A48.220.E9B.E9E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEFFERSON SOUSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 035.906.046-38

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.899-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.436,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0F9.95C.3F9.568.873

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER

CPF/CNPJ: 119.765.596-42

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.828,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0EA.5A4.E6D.66B.917

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.896,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7DB.3B8.899.08D.AEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL

CPF/CNPJ: 170.719.696-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.916,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FE7.717.3BF.AA3.7A4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E6E.ED6.49E.B58.805

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.802,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FB4.38B.300.2B3.F4A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART

CPF/CNPJ: 042.127.246-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.320,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.023.9B4.D46.105.9E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.906.7BC.C1D.778.3B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.897,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.367.A22.02D.B52.FCB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.541.576-39

AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.909,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3A6.44D.77E.D29.CFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINA PEREIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 089.627.196-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.548-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.991,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.439.589.14C.DB4.3CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA

CPF/CNPJ: 022.867.926-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.105.44E.DB0.150.93C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KECIA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 105.379.156-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.441-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.740,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EBF.6D7.49A.9CA.D98

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 114.338.386-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.912,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AB9.344.CFF.B46.F10

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES

CPF/CNPJ: 706.046.776-93

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.868,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C85.AC4.829.27E.EC9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA

CPF/CNPJ: 114.376.216-94

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.908,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F66.6A7.598.E98.F2C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 118.946.676-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.35B.443.03F.823.4E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE

CPF/CNPJ: 132.492.296-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.397,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A6F.53C.8AD.BFB.570

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO

CPF/CNPJ: 153.966.326-40

AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.891,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.488.D94.C4F.33A.46D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS
CPF/CNPJ: 034.274.286-80
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.507-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 4.178,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F63.631.472.1B3.95E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.927,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.001.605.FF3.0CA.5D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONESIA APARECIDA VIEIRA

CPF/CNPJ: 249.563.518-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.488-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.713,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6E2.4AC.20F.13F.340

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 108.478.736-92

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.872,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F5C.931.520.686.3BA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE

CPF/CNPJ: 019.606.676-02

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.844,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F61.E8A.6B9.7FF.DBA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE SOUSA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.706-19

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.516-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.777,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.37B.2F5.BB2.86E.1CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.13C.983.B7F.98A.834

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA
CPF/CNPJ: 015.722.896-78
AGENCIA: 0365 CONTA: 46.831-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.007,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A94.F16.85E.9DC.3D2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LISYA ARAUJO MIRANDA
CPF/CNPJ: 083.441.686-78
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.489-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.671,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D31.086.9A5.887.998

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 120.803.137-62
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.902,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B3C.7F2.D18.175.5AB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LOREHELEN ESTER SILVA

CPF/CNPJ: 116.683.226-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 55.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.894,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.923.7FC.6FF.A37.1A5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO

CPF/CNPJ: 141.831.626-10

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.856,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.538.3F4.EFE.73E.945

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUANA DIMAS DE MELO

CPF/CNPJ: 700.085.426-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.534-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.434,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3D8.7F9.0FB.5D2.01B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.115,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D81.3DC.EA6.8FC.439

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.938,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.556.06C.866.3CE.9CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA

CPF/CNPJ: 082.142.236-79

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.901,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AB4.60B.B13.871.AD6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO JAMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 124.407.068-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 20.071-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.275,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CF5.59A.D11.4A7.580

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 075.148.303-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 72.032-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.991,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DE0.36F.63E.948.1CC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS

CPF/CNPJ: 035.727.696-55

AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.914,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.DAD.178.3E6.149.F2F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA

CPF/CNPJ: 054.729.866-80

AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.857,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.589.3EA.6DE.E1A.A99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILV

CPF/CNPJ: 134.381.856-79

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.535-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.520,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AF6.0CA.9B2.AAC.CA6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.946,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F2A.39C.1C4.70E.888

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.892,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5F6.E3B.0D4.DF6.099

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF/CNPJ: 049.595.596-59
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.996,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BB7.43C.2E2.7A4.FC7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES

CPF/CNPJ: 057.891.276-73

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.501-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.807,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4E2.530.72E.30C.896

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA LUCIA DE SANT ANA

CPF/CNPJ: 643.281.986-53

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.498-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C7E.25B.CD5.63F.EBA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA

CPF/CNPJ: 018.627.066-62

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.592-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.280,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.56C.8B5.B66.33E.23D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 108.373.756-22
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.447-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.911,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BEA.B40.0C2.5E9.1B7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.15C.E13.D52.F97.2D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 118.868.216-40

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.648,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.DB1.941.067.76B.EDE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 089.729.896-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.174.886.302.4DB.22D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA

CPF/CNPJ: 002.518.186-67

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.591-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.466,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9B8.539.0D5.701.E0C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DE MORAES
CPF/CNPJ: 071.627.446-99
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.573-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.805,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.19C.EE5.70C.200.244

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS

CPF/CNPJ: 056.356.366-40

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.997,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8AA.D7F.7B1.529.76E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS
CPF/CNPJ: 009.734.256-44
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.986,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.17C.A84.987.42B.94D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA

CPF/CNPJ: 061.079.136-29

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.892,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A8B.C9F.107.241.140

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 069.284.406-60

AGENCIA: 3401 CONTA: 12.090-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.713,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4F1.BFA.AFF.0DD.8BE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM

CPF/CNPJ: 005.651.736-00

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.811-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.473,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.139.343.061.ED1.9C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES

CPF/CNPJ: 072.032.086-05

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.480-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.713,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.56D.94B.3C2.F8E.E67

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILV

CPF/CNPJ: 060.680.806-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 15.934-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.669,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A0C.B9A.8C7.FCC.77D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO

CPF/CNPJ: 081.734.386-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.893,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8BE.249.8E0.93E.96E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.897,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.174.B43.282.2D8.16E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF/CNPJ: 076.418.126-27
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.994,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.626.B86.4CA.4FC.9D5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL
CPF/CNPJ: 089.174.796-69
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.828,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.023.AA9.F66.18B.C50

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 094.928.276-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.458-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.683,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.958.74E.CEF.6F4.F6D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 081.332.176-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.896,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.612.E91.6C2.186.91F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.954,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.095.E1C.4A8.5A1.FE4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LUZ PEREIRA

CPF/CNPJ: 668.510.766-91

AGENCIA: 1197 CONTA: 62.306-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.919,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.553.AA9.CC7.AEB.3D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 126.685.396-09
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.904,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.385.E47.290.F93.E7E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATUSALEM ISIDRO ROSA

CPF/CNPJ: 044.157.298-78

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.495-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.275,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6D4.475.C07.AC5.617

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA

CPF/CNPJ: 073.549.986-13

AGENCIA: 3401 CONTA: 18.953-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.190,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.071.F09.8B1.E80.CDC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA
CPF/CNPJ: 045.529.296-58
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.535-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.959,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CBC.F97.E6D.0D9.1AC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS

CPF/CNPJ: 101.579.336-36

AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 4.165,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.980.204.AE0.BA8.8A4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 042.154.816-94

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.500-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4EA.BB4.32B.138.776

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI

CPF/CNPJ: 160.557.386-86

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.057,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4AB.6C2.6EF.8DF.17D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MOISES DE MOURA

CPF/CNPJ: 617.466.306-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.468-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.308,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4EE.A48.8E6.388.2E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS

CPF/CNPJ: 103.528.636-09

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.572-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.833,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5DF.F54.5CC.329.C17

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 158.863.536-82
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.927,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E6.CDF.E24.127.367

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 073.919.546-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.748.EAA.D99.AA3.E0B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA BARBOSA

CPF/CNPJ: 108.621.196-00

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.683-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.871,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C96.905.82D.E0D.D34

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILDA LOURENCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 032.902.446-95
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.526-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.078,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E02.7DE.BA5.B47.D5C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS

CPF/CNPJ: 027.968.236-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.923,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.96B.B10.DE9.8A7.364

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF/CNPJ: 058.917.226-31
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.950,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.391.2C2.485.9C0.A1F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PABLO HENRIQUE DA SILVA

CPF/CNPJ: 108.538.416-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.446-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.718,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D8C.D9C.0BF.7C9.A4D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA ALVES DIAS LIMA

CPF/CNPJ: 075.926.506-22

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.502-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.576,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.212.10F.4CD.966.F99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF/CNPJ: 119.633.216-93
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.001,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.914.F10.F90.94E.E36

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO

CPF/CNPJ: 088.129.496-90

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.553-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.714,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A2D.4A3.487.869.F2D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES
CPF/CNPJ: 053.898.046-00
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.520-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.265,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8AC.AB8.FF2.20C.B4F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D
CPF/CNPJ: 132.783.216-00
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.454-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.434,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2C7.569.071.206.F67

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 606.046.363-00

AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.996,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0BF.A14.484.2A0.E99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES
CPF/CNPJ: 088.802.996-97
AGENCIA: 0365 CONTA: 64.914-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.925,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.17E.F65.732.AAC.0C8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 068.784.776-11
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.460-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.266,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C71.421.24E.7A3.E3E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.826.126-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.71B.E06.032.856.B6E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.998,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E65.F4E.AC6.322.8CF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 122.985.276-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.703,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C92.FC3.8EE.A54.66F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE

CPF/CNPJ: 122.370.566-84

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D28.652.F25.D16.4FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 019.111.496-01
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.573-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.526,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.956.BD5.C83.A39.A9A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONELVA DOS SANTOS MUDESTO

CPF/CNPJ: 062.269.416-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.510-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.341,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E45.7E4.E5A.8A7.821

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS
CPF/CNPJ: 121.417.256-31
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.511-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 853,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B83.41A.DCE.57B.D2E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 010.642.956-65

AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.003,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B8D.984.623.518.CA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELI DUARTE SANTOS

CPF/CNPJ: 061.695.236-89

AGENCIA: 2864 CONTA: 25.295-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.920,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C4C.0D9.B53.2A6.039

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA
CPF/CNPJ: 050.864.446-16
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.614-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.115,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A26.FE7.0C5.5EE.D46

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA SANT
CPF/CNPJ: 098.988.156-39
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.560-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.895,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FD9.096.B58.FDA.FD5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN
CPF/CNPJ: 081.070.806-02
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.797,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.119.73C.AC2.4D1.18A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMELLA FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 121.124.056-83

AGENCIA: 0365 CONTA: 59.968-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.474.255.12F.84B.2B1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA NUNES ASSIS

CPF/CNPJ: 071.561.146-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.512-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.731,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B08.E39.6AD.404.80F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA VASCONCELOS DE PAULA

CPF/CNPJ: 133.108.236-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.661-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.171.E60.546.2BA.E1D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDINEIA DA SILVA COUTO

CPF/CNPJ: 015.287.946-30

AGENCIA: 1009 CONTA: 109.353-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.996,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CC3.C28.02D.76A.B1A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA
CPF/CNPJ: 076.370.846-12
AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.786,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.237.9CD.D26.65F.49D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA OLGA NUNES

CPF/CNPJ: 936.252.516-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.509-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.822,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.416.D26.B8E.DAC.B53

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA

CPF/CNPJ: 073.515.256-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C6D.728.ED5.359.B8D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES
CPF/CNPJ: 119.966.526-64
AGENCIA: 2864 CONTA: 68.175-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.669,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5DC.440.A7B.346.605

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES

CPF/CNPJ: 111.094.966-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.98A.936.73D.E9B.7AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF/CNPJ: 070.667.056-61

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.920,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.494.CE4.4E3.94F.0CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA

CPF/CNPJ: 134.657.186-40

AGENCIA: 2864 CONTA: 72.024-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.716,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7F9.7A5.6BF.679.6D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA

CPF/CNPJ: 126.976.346-65

AGENCIA: 2864 CONTA: 52.747-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.707,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8F5.4ED.715.80F.F3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE VASCONCELOS MOREIRA
CPF/CNPJ: 103.784.096-89
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.464-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 4.177,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF1.0EE.EE1.188.606

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO

CPF/CNPJ: 134.106.856-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.628-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.436,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CCB.9D0.59B.093.A7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.997,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F1A.BFA.541.CF7.C9D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI
CPF/CNPJ: 078.856.816-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.986,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A03.C4B.6C6.5BC.3EE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 169.286.777-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.000,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.047.3F3.821.866.43A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 1.933,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6E8.316.13F.E56.A01

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO
CPF/CNPJ: 128.576.086-75
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.8FB.21C.293.B24.357

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 006.294.476-24

AGENCIA: 0365 CONTA: 57.965-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.585,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A3F.26E.ABD.F89.1CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 762.673.506-49
AGENCIA: 0365 CONTA: 58.335-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.447,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1EB.E34.F08.16B.0AC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO

CPF/CNPJ: 139.767.476-88

AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.007,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1B5.E9A.46E.1D2.6CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO

CPF/CNPJ: 122.678.086-50

AGENCIA: 0365 CONTA: 46.504-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.976,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BFC.7BB.7E1.644.0F1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.906,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F93.283.9B2.4F2.F22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 129.446.406-07

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.866,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.083.A08.BE6.C9A.E7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VOLMER LUIZ EZEQUIEL

CPF/CNPJ: 891.013.676-68

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.778-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D88.509.C22.355.3D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WALLACE JOSE PINTO GALVOND

CPF/CNPJ: 082.862.556-58

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.746-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.201,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D53.483.EE5.1E6.4A1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANDERSON DIAS RODRIGUES
CPF/CNPJ: 034.616.266-19
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.504-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 2.275,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C54.6DF.02D.A2A.8AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.67F.DA0.AC0.3AE.501

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.833,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1F0.795.180.F18.EF7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES

CPF/CNPJ: 095.440.716-44

AGENCIA: 1009 CONTA: 98.532-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.930,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.27C.951.AB9.F64.A11

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WESLENY DA SILVA

CPF/CNPJ: 062.620.856-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.455-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 2.992,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0CD.943.003.44F.FAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES

CPF/CNPJ: 096.526.896-96

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.923,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C45.1D8.D15.C4C.293

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES

CPF/CNPJ: 074.715.237-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 1.828,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1CF.12B.225.CBF.CD4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.48.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE

CPF/CNPJ: 043.437.906-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.450-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 3.074,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.48E.EAC.B99.9E4.25B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.908,24
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	4.165,45
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.986,88
9915	ALICE MORAIS PINTO	22046509	134.063.956-43	21475-2	3.011,48
10136	ALLAN DRUMMOND MARTINS	11764615	053.994.646-08	21642-9	2.364,41
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.892,35
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.797,04
10024	AMANDA EMANUELLE TORREZANI S	21065372	135.319.126-58	71529-8	1.674,91
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.796,03
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.991,14
10222	ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	14021009	076.099.276-27	11889-3	3.972,67
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.899,16
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	21660082	099.277.556-60	21520-1	1.550,51
10137	ANA LUISA VITURINO TOMAZ	20219228	020.964.066-92	58265-4	1.574,00
9948	ANA LUIZA NUNES LEITE	22178247	102.777.666-30	58635-8	2.452,29
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.950,56
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.638,20
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.802,60
10086	ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	21918819	120.322.586-50	66755-2	2.416,07
9972	ANYARA MORAIS PINTO	22046540	134.216.536-58	21479-5	1.647,28
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	05866581	009.724.736-70	21487-6	3.120,93
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLI	13209921	096.166.576-90	71471-2	2.670,37
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.961,30
9780	AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE D	16033125	093.091.226-84	39737-7	2.838,84
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	3.545,06
10172	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	1.732,73
10102	BEATRIZ VIEIRA	13711290	074.602.246-85	66809-5	2.473,43
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.833,78
10164	BIANCA VALADARES CARVALHO DE	19914025	122.682.586-96	71933-1	1.793,12
9854	BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	17792248	120.958.476-01	71467-4	1.406,47
10055	CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA CO	12579967	014.019.756-74	71625-1	1.674,73
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	3.545,06
10004	CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	17786573	226.057.478-59	39209-X	2.974,60
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.958,47
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	3.545,42
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	2.131,45
9856	CHALINE SOUZA ROBERTO MARTIN	06511211	078.381.596-44	71461-5	3.381,49
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.882,28
10057	CINTIA SILVA	10092923	045.832.596-11	71622-7	1.576,74
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	3.810,07
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.829,80
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.937,31
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	2.015,66
9954	CRISLAINE SILVA LAGE	18292279	116.567.046-17	21514-7	3.039,26
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.903,45
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.844,17
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.986,88
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.902,36
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.946,23
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA	15848421	095.316.156-08	41698-3	2.713,92
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.829,80
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	15842612	095.903.526-50	31026-3	2.731,73
9841	DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	14030063	060.779.416-03	46581-X	3.218,16
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.898,29
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.876,57
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	4.167,94
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.923,36
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	6.248,78
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	4.926,96
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.828,83
9858	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SI	72337640	894.537.516-34	62369-5	2.750,96
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.935,95
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.833,56
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	01191268	074.005.237-32	21498-1	2.649,43
9845	EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MEL	22118908	703.502.686-06	66626-2	3.013,39
9861	ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	15313564	091.048.386-88	21505-8	2.852,72
9975	ELIDA ROSA DA COSTA	10507658	033.356.256-92	5354-6	3.039,26
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	4.284,60
9862	ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANT	13112997	059.450.526-71	60465-8	3.175,68
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.994,12
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.898,70
10077	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10332689	102.189.096-08	57850-9	2.920,54
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOI	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.908,24
9846	ESMENIA PATRICIA SILVA	06316558	062.859.746-08	71478-0	1.773,01
9863	EULER SILVERIO DA CRUZ	15440380	087.697.686-09	71546-8	3.175,26
9864	FABIO LOPES CORREIA	10882798	043.073.036-52	71513-1	3.354,41

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	4.335,90
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	3.545,06
9847	FLAVIA DA SILVA COSTA	10743934	038.773.066-40	71502-6	2.795,16
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SA	11693321	089.340.436-52	13838-X	1.792,33
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.931,55
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.960,43
9958	GABRIEL NEVES ROCHA	19970243	092.397.536-56	46601-8	3.202,05
9865	GABRIELLA SUANA DA SILVA	13691005	109.483.576-57	71465-8	2.013,25
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.923,36
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIME	13548365	084.334.446-62	21095-1	2.713,92
9866	GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	07050321	967.609.076-04	42825-6	3.039,26
9799	GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	06713344	800.994.676-15	21442-6	2.822,81
9867	GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ D	48998750	703.102.036-00	71469-0	1.434,55
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	10623102	051.385.716-80	21457-4	1.581,83
9801	GISELLE LEAL DE ALMEIDA	11258692	044.300.196-06	71473-9	3.266,27
10165	GISLENY SOUZA CARDOSO	23350772	106.427.836-16	71861-0	2.315,87
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	2.036,42
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	2.005,97
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	4.048,76
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	3.545,06
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	2.003,76
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.711,64
10069	GUSTAVO FERREIRA SILVA	18280367	136.415.856-60	71629-4	2.890,56
9959	GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIE	17928078	103.009.986-35	10355-1	5.267,88
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.732,73
9922	HADSON SOARES DE SOUZA	12230376	112.453.926-38	35994-7	2.854,94
10111	HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	16259778	095.610.096-17	21592-9	1.688,39
9871	IGOR DE SOUZA MENDES	22343360	158.891.286-80	21517-1	2.798,37
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	4.356,21
9872	IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	14224213	104.178.046-01	13430-9	2.834,43
9991	ISADORA FERREIRA MARQUES	22182221	146.766.016-70	71472-0	2.762,86
9873	IVONE APARECIDA AMARO	06320038	027.317.086-46	21501-5	2.798,64
9874	JACKELINE HORSTH DE FREITAS MO	79787650	033.526.266-00	8395-X	3.381,49
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	4.291,22
10118	JEFFERSON SOUSA DA SILVA	08488956	035.906.046-38	66899-0	3.436,83
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.828,83
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.896,71
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.916,54
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	3.545,06
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.802,37
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	3.320,55
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	4.165,45
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.897,68
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.909,77
10094	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	1.991,59
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	3.545,08
9880	KECIA GOMES DA SILVA	15391837	105.379.156-99	21441-8	2.740,99
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.912,41
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.868,58
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.908,00
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.797,73
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	4.397,64
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.891,65
10034	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIA	10762209	034.274.286-80	71507-7	4.178,34
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.927,65
9977	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	21423309	249.563.518-01	21488-4	2.713,92
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	4.327,69
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.872,15
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.844,12
9925	LETICIA DE SOUSA MENDES	22457287	158.891.706-19	21516-3	2.777,43
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.797,73
10169	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	2.007,78
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	20991119	083.441.686-78	21489-2	1.671,35
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.902,96
10112	LOREHELEN ESTER SILVA	19349715	116.683.226-09	55606-8	2.894,95
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	3.856,52
10053	LUANA DIMAS DE MELO	21038978	700.085.426-00	21534-1	1.434,66
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	4.115,91
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.938,65
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.901,11
9821	LUCIANO JAMES DA SILVA	23563146	124.407.068-84	20071-9	2.275,98
10223	LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SI	66698242	075.148.303-67	72032-1	1.991,47
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.914,50
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	3.857,82
10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA	18419410	134.381.856-79	21535-X	1.520,13
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.946,25
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.892,35

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.996,79
9979	MARCIA GUIMARAES GOMES GONC/	15106210	057.891.276-73	71501-8	2.807,28
9980	MARCIA LUCIA DE SANT ANA	38324130	643.281.986-53	71498-4	1.434,55
10027	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIE	19396309	018.627.066-62	66592-4	2.280,99
9947	MARCILENE GONCALVES COSTA RIE	14914224	108.373.756-22	21447-7	2.911,77
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	4.165,45
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.648,92
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	4.165,45
9952	MARIA AMALIA SEVERINO DE PAUL/	06419121	002.518.186-67	66591-6	1.466,26
9940	MARIA APARECIDA DE MORAES	63186290	071.627.446-99	71573-5	2.805,00
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO!	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.997,49
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.986,88
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.892,35
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	14049742	069.284.406-60	12090-1	2.713,92
10101	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRI	64613930	005.651.736-00	66811-7	2.473,43
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	13539304	072.032.086-05	21480-9	2.713,92
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRU	18113935	060.680.806-09	15934-4	2.669,39
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.893,43
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.897,04
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.994,12
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.828,83
9892	MARIANA CASSIANO BARBOSA ROD	13415815	094.928.276-62	21458-2	2.683,77
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.896,76
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.954,96
10017	MARLENE LUZ PEREIRA	30798540	668.510.766-91	62306-7	2.919,63
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.904,63
9963	MATUSALEM ISIDRO ROSA	17568829	044.157.298-78	71495-X	2.275,98
9895	MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	11635349	073.549.986-13	18953-7	3.190,29
9897	MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	10409766	045.529.296-58	71535-2	2.959,08
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	4.165,52
9838	MICHELE SOUZA SILVA	10928393	042.154.816-94	71500-X	2.013,25
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	2.057,13
9899	MOISES DE MOURA	04177334	617.466.306-04	71468-2	2.308,80
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.833,75
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.927,43
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.732,73
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	3.871,79
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	12348804	032.902.446-95	71526-3	3.078,89
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.923,36
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.950,88
10021	PABLO HENRIQUE DA SILVA	17379022	108.538.416-08	21446-9	2.718,90
9942	PAOLA ALVES DIAS LIMA	17519544	075.926.506-22	21502-3	1.576,59
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	2.001,57
9902	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUC	09264146	088.129.496-90	71553-0	2.714,16
9823	PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	11857048	053.898.046-00	71520-4	3.265,79
9928	PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSA	17821958	132.783.216-00	21454-X	1.434,55
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.996,25
10226	PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCAL	20016686	088.802.996-97	64914-7	1.925,58
9903	PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGU	14345640	068.784.776-11	71460-7	3.266,27
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.732,73
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.998,09
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.703,20
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.797,73
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDR	19626180	019.111.496-01	21573-2	2.526,90
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	13725282	062.269.416-26	21510-4	1.341,47
9907	ROSANGELA ALVES FERNANDES MA	18660202	121.417.256-31	71511-5	853,41
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	2.003,14
10406	ROSELI DUARTE SANTOS	82719730	061.695.236-89	25295-6	1.920,88
9967	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	6400000	050.864.446-16	66614-9	3.115,29
9826	SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	14130293	098.988.156-39	46560-7	2.895,67
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.797,73
10174	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	1.732,73
9943	SARA NUNES ASSIS	11806795	071.561.146-11	71512-3	2.731,73
10096	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.732,73
10170	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	1.996,71
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.786,17
9969	SONIA OLGA NUNES	03189576	936.252.516-04	71509-3	2.822,81
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.732,73
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NI	19450643	119.966.526-64	68175-X	2.669,39
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.732,73
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.920,16
10224	TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	17820424	134.657.186-40	72024-0	2.716,74
10025	TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COST	17604141	126.976.346-65	52747-5	2.707,72
9985	TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	09222661	103.784.096-89	71464-X	4.177,53
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MEL(	20516375	134.106.856-00	71628-6	1.436,69
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.997,40
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS F	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.986,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	2.000,51
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.933,97
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARF	19134859	128.576.086-75	71521-2	3.545,06
10171	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	2.585,08
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	03689935	762.673.506-49	58335-9	2.447,09
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	2.007,18
10049	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	18606107	122.678.086-50	46504-6	2.976,24
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.906,48
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.866,96
10140	VOLMER LUIZ EZEQUIEL	43186760	891.013.676-68	60778-9	2.013,25
9936	WALLACE JOSE PINTO GALVOND	13074685	082.862.556-58	139746-X	3.201,71
9816	WANDERSON DIAS RODRIGUES	10426725	034.616.266-19	21504-X	2.275,98
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	3.545,06
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.833,92
9930	WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	15936942	095.440.716-44	98532-5	2.930,44
9931	WESLENY DA SILVA	15306433	062.620.856-45	71455-0	2.992,51
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.923,36
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.828,83
9970	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINI	11485859	043.437.906-90	21450-7	3.074,95

Empregados: 249 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 611.441,93
(seiscentos e onze mil quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e três centavos)

GARCA, 06/08/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9932 ADENILSA ROQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.381.806-80 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,86 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,28	248,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.175,82 Descontos: 267,58 Informativa: 174,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,24**
NF: 0 Base INSS: 2.175,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,82 Valor FGTS: 174,06 Base IRRF: 1.568,62

Empr.: 9850 ADRIELY FERNANDES TORRES Situação: Trabalhando CPF: 094.551.696-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 0 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9937 ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 339.030.278-63 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9915 ALICE MORAIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 134.063.956-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1057 COMPRADOR (A) C.B.O: 354205 Filial: 1 Salário: 3.325,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,69 P	998	I.N.S.S.	8,79	292,48 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,73 D

ND: 0 Proventos: 3.325,69 Descontos: 314,21 Informativa: 266,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.011,48**
NF: 0 Base INSS: 3.325,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.325,69 Valor FGTS: 266,05 Base IRRF: 2.718,49

Empr.: 10136 ALLAN DRUMMOND MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 053.994.646-08 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.396,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	208,82 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	155,14 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,63 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	485,76	485,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,92	198,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.573,23 Descontos: 208,82 Informativa: 205,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,41**
NF: 0 Base INSS: 2.573,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,23 Valor FGTS: 205,85 Base IRRF: 1.966,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 12/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9834 AMANDA BEATRIZ RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 701.107.096-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 266,01 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.892,35**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9775 AMANDA DE MOURA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 120.954.746-51 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,15 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,28	146,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.053,62 Descontos: 256,58 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,04**
NF: 0 Base INSS: 2.053,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,62 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,42

Empr.: 10024 AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 135.319.126-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,83	221,53 P				

ND: 0 Proventos: 1.815,53 Descontos: 140,62 Informativa: 145,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.674,91**
NF: 0 Base INSS: 1.815,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,53 Valor FGTS: 145,24 Base IRRF: 1.208,33

Empr.: 9851 AMANDA MONTEIRO NICOLAU Situação: Trabalhando CPF: 124.721.856-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	13,66	58,34 P				

ND: 0 Proventos: 1.948,63 Descontos: 152,60 Informativa: 155,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.796,03**
NF: 0 Base INSS: 1.948,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.948,63 Valor FGTS: 155,89 Base IRRF: 1.341,43

Empr.: 10010 AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 031.419.456-83 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,77	238,17 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,04 Descontos: 171,90 Informativa: 173,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.991,14**
NF: 2 Base INSS: 2.163,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,04 Valor FGTS: 173,04 Base IRRF: 1.555,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10222 ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX Situação: Trabalhando CPF: 076.099.276-27 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1050 COORDENADOR DE REGULAÇÃO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.		9,93	464,41 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	240,30 D	

ND: 0 Proventos: 4.677,38 Descontos: 704,71 Informativa: 374,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.972,67**
NF: 0 Base INSS: 4.677,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.677,38 Valor FGTS: 374,19 Base IRRF: 4.070,18

Empr.: 9776 ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 147.325.196-60 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,15 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,25 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,32	240,52 P						

ND: 0 Proventos: 2.165,84 Descontos: 266,68 Informativa: 173,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.899,16**
NF: 0 Base INSS: 2.165,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,84 Valor FGTS: 173,26 Base IRRF: 1.558,64

Empr.: 9777 ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO Situação: Trabalhando CPF: 099.277.556-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,72	137,52 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,64	192,66 P						

ND: 0 Proventos: 1.781,11 Descontos: 230,60 Informativa: 142,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.550,51**
NF: 0 Base INSS: 1.781,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.781,11 Valor FGTS: 142,48 Base IRRF: 1.173,91

Empr.: 10137 ANA LUISA VITURINO TOMAZ Situação: Trabalhando CPF: 020.964.066-92 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,66	130,64 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	24,72 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	36,45	128,52 P						

ND: 0 Proventos: 1.704,64 Descontos: 130,64 Informativa: 136,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.574,00**
NF: 0 Base INSS: 1.704,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,64 Valor FGTS: 136,37 Base IRRF: 1.097,44

Empr.: 9948 ANA LUIZA NUNES LEITE Situação: Trabalhando CPF: 102.777.666-30 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 2.827,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.827,38 P	998	I.N.S.S.		8,27	236,40 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,99 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	169,64 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	4,04	25,96 P						

ND: 0 Proventos: 2.858,33 Descontos: 406,04 Informativa: 228,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.452,29**
NF: 0 Base INSS: 2.858,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.858,33 Valor FGTS: 228,66 Base IRRF: 2.251,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9778 ANA LUIZA NUNES TAGARRA Situação: Trabalhando CPF: 386.334.378-64 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,01	200,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.118,44 Descontos: 167,88 Informativa: 169,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.950,56**
NF: 0 Base INSS: 2.118,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,44 Valor FGTS: 169,47 Base IRRF: 1.511,24

Empr.: 9852 ANDRE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 021.585.286-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 240,87 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.638,20**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9779 ANDRESSA GERALDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 021.016.746-70 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	29,14 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,48	151,52 P				

ND: 0 Proventos: 2.059,73 Descontos: 257,13 Informativa: 164,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.802,60**
NF: 0 Base INSS: 2.059,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.059,73 Valor FGTS: 164,77 Base IRRF: 1.452,53

Empr.: 10086 ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.322.586-50 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.630,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.630,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,93 D

ND: 0 Proventos: 2.630,00 Descontos: 213,93 Informativa: 210,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.416,07**
NF: 0 Base INSS: 2.630,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,00 Valor FGTS: 210,40 Base IRRF: 2.022,80

Empr.: 9972 ANYARA MORAIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 134.216.536-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,89 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,99 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,63 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,78	193,15 P				

ND: 0 Proventos: 1.785,17 Descontos: 137,89 Informativa: 142,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.647,28**
NF: 0 Base INSS: 1.785,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,17 Valor FGTS: 142,81 Base IRRF: 1.177,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 29/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9949 APARECIDA DE SOUZA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 009.724.736-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	9,03	324,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	81,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,15 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	122,20	421,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.589,27 Descontos: 468,34 Informativa: 287,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.120,93**
NF: 0 Base INSS: 3.589,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.589,27 Valor FGTS: 287,14 Base IRRF: 2.982,07

Empr.: 10012 APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.166.576-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,09 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,33	187,67 P				

ND: 0 Proventos: 3.016,88 Descontos: 346,51 Informativa: 241,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.670,37**
NF: 0 Base INSS: 3.016,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.016,88 Valor FGTS: 241,35 Base IRRF: 2.409,68

Empr.: 9853 ARYELE FERNANDES ROSA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.980.236-43 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,33	210,67 P				

ND: 0 Proventos: 2.130,25 Descontos: 168,95 Informativa: 170,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.961,30**
NF: 0 Base INSS: 2.130,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,25 Valor FGTS: 170,42 Base IRRF: 1.523,05

Empr.: 9780 AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE Situação: Trabalhando CPF: 093.091.226-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,57	265,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	15,14	147,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.104,82 Descontos: 265,98 Informativa: 248,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.838,84**
NF: 0 Base INSS: 3.104,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.104,82 Valor FGTS: 248,38 Base IRRF: 2.497,62

Empr.: 9781 BARBARA ALINE ARAUJO COELHO Situação: Trabalhando CPF: 087.349.496-23 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10172 BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 021.799.576-45 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10102 BEATRIZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.602.246-85 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	228,61 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	667,92	667,92 P					

ND: 0 Proventos: 2.793,12 Descontos: 319,69 Informativa: 223,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.473,43**
NF: 0 Base INSS: 2.793,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,12 Valor FGTS: 223,44 Base IRRF: 2.185,92

Empr.: 9916 BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 131.370.336-24 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,69 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,67 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,21	180,26 P					

ND: 0 Proventos: 2.094,00 Descontos: 260,22 Informativa: 167,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.833,78**
NF: 0 Base INSS: 2.094,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.094,00 Valor FGTS: 167,52 Base IRRF: 1.486,80

Empr.: 10164 BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 122.682.586-96 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,46 D	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,51 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,75	210,67 P					

ND: 0 Proventos: 1.932,58 Descontos: 139,46 Informativa: 144,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.793,12**
NF: 2 Base INSS: 1.802,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,58 Valor FGTS: 144,20 Base IRRF: 1.195,38

Empr.: 9854 BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 120.958.476-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1038 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.292,83 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	258,57 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.616,40 Descontos: 209,93 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.406,47**
NF: 1 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 03/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 09/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10055 CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA Situação: Trabalhando CPF: 014.019.756-74 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,57 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,78	221,36 P					

ND: 0 Proventos: 1.815,33 Descontos: 140,60 Informativa: 145,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.674,73**
NF: 0 Base INSS: 1.815,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,33 Valor FGTS: 145,22 Base IRRF: 1.208,13

Empr.: 9782 CARLA JOVENTINA MARTINS LANA Situação: Trabalhando CPF: 043.025.876-36 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D	

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 2 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 10004 CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 226.057.478-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	998	I.N.S.S.	8,75	286,99 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,43 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	80,49	277,69 P					

ND: 0 Proventos: 3.381,08 Descontos: 406,48 Informativa: 262,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.974,60**
NF: 0 Base INSS: 3.279,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.279,88 Valor FGTS: 262,39 Base IRRF: 2.672,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 14/07/2025

Empr.: 9917 CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 700.726.676-21 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,67 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,72	208,06 P					

ND: 0 Proventos: 2.127,14 Descontos: 168,67 Informativa: 170,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.958,47**
NF: 0 Base INSS: 2.127,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.127,14 Valor FGTS: 170,17 Base IRRF: 1.519,94

Empr.: 9784 CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 027.336.196-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.367,72 P	998	I.N.S.S.	9,37	378,92 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	374,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,66 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND: 0 Proventos: 4.046,00 Descontos: 500,58 Informativa: 323,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,42**
NF: 1 Base INSS: 4.046,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.046,00 Valor FGTS: 323,68 Base IRRF: 3.438,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 03/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9855 CELIA MARIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 061.721.076-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		8,02	185,78 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	70,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	86,05	367,49 P					

ND: 0 Proventos: 2.317,23 Descontos: 185,78 Informativa: 185,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.131,45**
NF: 0 Base INSS: 2.317,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.317,23 Valor FGTS: 185,37 Base IRRF: 1.710,03

Empr.: 9856 CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 078.381.596-44 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1053 FONOAUDIOLOGA RT C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.517,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.517,84 P	998	I.N.S.S.		9,21	351,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	87,98 D

ND: 0 Proventos: 3.821,44 Descontos: 439,95 Informativa: 305,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,49**
NF: 0 Base INSS: 3.821,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,44 Valor FGTS: 305,71 Base IRRF: 3.214,24

Empr.: 9785 CHARLINE MUSSE Situação: Trabalhando CPF: 070.163.936-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,48 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,48 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,45	221,58 P					

ND: 0 Proventos: 2.147,29 Descontos: 265,01 Informativa: 171,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.882,28**
NF: 2 Base INSS: 2.147,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,29 Valor FGTS: 171,78 Base IRRF: 1.540,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 30/07/2025

Empr.: 10057 CINTIA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 045.832.596-11 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,70 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,50	216,84 P					

ND: 0 Proventos: 1.809,94 Descontos: 233,20 Informativa: 144,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.576,74**
NF: 0 Base INSS: 1.809,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.809,94 Valor FGTS: 144,79 Base IRRF: 1.202,74

Empr.: 9918 CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 111.368.676-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 225,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		9,69	428,56 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	182,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,06	315,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.421,31 Descontos: 611,24 Informativa: 353,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.810,07**
NF: 0 Base INSS: 4.421,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.421,31 Valor FGTS: 353,70 Base IRRF: 3.814,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10013 CLEBER DOS SANTOS NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 051.318.426-03 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,96 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,35	176,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.089,62 Descontos: 259,82 Informativa: 167,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.829,80**
NF: 0 Base INSS: 2.089,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,62 Valor FGTS: 167,16 Base IRRF: 1.482,42

Empr.: 9786 CLEIDE LEONI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 029.751.026-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,15	188,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.103,88 Descontos: 166,57 Informativa: 168,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.937,31**
NF: 0 Base INSS: 2.103,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.103,88 Valor FGTS: 168,31 Base IRRF: 1.496,68

Empr.: 9787 CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 035.886.686-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,06	260,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.189,98 Descontos: 174,32 Informativa: 175,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.015,66**
NF: 0 Base INSS: 2.189,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,98 Valor FGTS: 175,19 Base IRRF: 1.582,78

Empr.: 9954 CRISLAINE SILVA LAGE Situação: Trabalhando CPF: 116.567.046-17 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,62 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,31 D

ND: 0 Proventos: 3.360,19 Descontos: 320,93 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.039,26**
NF: 0 Base INSS: 3.360,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,19 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.752,99

Empr.: 9919 CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 053.849.916-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,24 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,14	242,71 P				

ND: 0 Proventos: 2.170,56 Descontos: 267,11 Informativa: 173,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,45**
NF: 2 Base INSS: 2.170,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,56 Valor FGTS: 173,64 Base IRRF: 1.563,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2025 a 15/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9788 CRISTINA ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 051.319.156-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,51 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,45	189,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,41 Descontos: 261,24 Informativa: 168,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.844,17**
NF: 0 Base INSS: 2.105,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,41 Valor FGTS: 168,43 Base IRRF: 1.498,21

Empr.: 9789 CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 037.655.946-28 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9973 CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 072.193.106-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,82 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,01	243,47 P				

ND: 0 Proventos: 2.169,36 Descontos: 267,00 Informativa: 173,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,36**
NF: 2 Base INSS: 2.169,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,36 Valor FGTS: 173,54 Base IRRF: 1.562,16

Empr.: 9839 DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 127.493.016-29 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	16,00	840,25 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	735,22 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,33 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,03	189,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.113,69 Descontos: 167,46 Informativa: 169,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.946,23**
NF: 0 Base INSS: 2.113,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.113,69 Valor FGTS: 169,09 Base IRRF: 1.506,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 24/07/2025

Empr.: 9920 DAISYANE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.316.156-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	261,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 352,44 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,92**
NF: 3 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9974 DAMARES MARQUES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 022.569.696-73 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,96 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,35	176,59 P					

ND: 0 Proventos: 2.089,62 Descontos: 259,82 Informativa: 167,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.829,80**
NF: 0 Base INSS: 2.089,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,62 Valor FGTS: 167,16 Base IRRF: 1.482,42

Empr.: 9840 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.903.526-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,55	263,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					

ND: 0 Proventos: 3.086,60 Descontos: 354,87 Informativa: 246,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.731,73**
NF: 1 Base INSS: 3.086,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,60 Valor FGTS: 246,92 Base IRRF: 2.479,40

Empr.: 9841 DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.779.416-03 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	54,42 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,28	199,20 P					

ND: 0 Proventos: 3.597,70 Descontos: 379,54 Informativa: 287,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.218,16**
NF: 3 Base INSS: 3.597,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.597,70 Valor FGTS: 287,81 Base IRRF: 2.990,50

Empr.: 9790 DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI Situação: Trabalhando CPF: 110.565.426-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,10 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,13	239,71 P					

ND: 0 Proventos: 2.164,88 Descontos: 266,59 Informativa: 173,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.898,29**
NF: 0 Base INSS: 2.164,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,88 Valor FGTS: 173,19 Base IRRF: 1.557,68

Empr.: 10058 DEBORA VALGAS ROLDAO Situação: Demitido CPF: 165.705.956-10 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	465,42 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.440,98 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	1,00	27,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	39,50 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	387,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	30,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	22,35 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	387,85 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	22,35 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	136,73 P					
203	BANCO DE HORAS	9,49	61,34 P					

ND: 0 Proventos: 1.511,24 Descontos: 1.511,24 Informativa: 244,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 936,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 936,96 Valor FGTS: 244,37 Base IRRF: 329,76
DEMITIDO EM 09/07/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9933 DEIVIANE VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 126.137.346-47 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,94	169,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,43 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	51,23	216,43 P					

ND: 0 Proventos: 2.141,02 Descontos: 264,45 Informativa: 171,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.876,57**
NF: 0 Base INSS: 2.141,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,02 Valor FGTS: 171,28 Base IRRF: 1.533,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 26/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 03/08/2025

Empr.: 9857 DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 081.656.896-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.		10,18	507,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	309,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	0,29	3,28 P					

ND: 0 Proventos: 4.984,89 Descontos: 816,95 Informativa: 398,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.167,94**
NF: 1 Base INSS: 4.984,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.984,89 Valor FGTS: 398,79 Base IRRF: 4.377,69

Empr.: 10032 DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA Situação: Trabalhando CPF: 057.891.356-92 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 165,19 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,36**
NF: 0 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9774 DENNES QUINTAO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 051.029.776-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1054 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.013,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.013,60 P	998	I.N.S.S.		11,44	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.116,80 D

ND: 0 Proventos: 8.317,20 Descontos: 2.068,42 Informativa: 665,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.248,78**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 159,79 Base FGTS: 8.317,20 Valor FGTS: 665,37 Base IRRF: 7.365,58

Empr.: 10026 DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 982.171.946-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		10,94	680,83 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	157,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	615,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	194,23 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	22,20	816,46 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,85	1.010,00 P					

ND: 0 Proventos: 6.223,21 Descontos: 1.296,25 Informativa: 497,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.926,96**
NF: 0 Base INSS: 6.223,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.223,21 Valor FGTS: 497,85 Base IRRF: 5.542,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9843 DORIENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 101.224.526-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 259,72 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.828,83**
NF: 2 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9858 EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 894.537.516-34 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,57	266,41 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,87 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,63 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	25,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,82	247,65 P					

ND: 0 Proventos: 3.108,45 Descontos: 357,49 Informativa: 248,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.750,96**
NF: 0 Base INSS: 3.108,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.108,45 Valor FGTS: 248,67 Base IRRF: 2.501,25

Empr.: 9859 EDNA FERREIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 091.017.326-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.		7,92	166,44 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,22 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,18 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,77	185,92 P					

ND: 0 Proventos: 2.102,39 Descontos: 166,44 Informativa: 168,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.935,95**
NF: 0 Base INSS: 2.102,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.102,39 Valor FGTS: 168,19 Base IRRF: 1.495,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 03/07/2025

Empr.: 9791 EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON Situação: Trabalhando CPF: 058.299.286-98 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.365,41 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,66 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	210,06 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,88 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,69	174,21 P					

ND: 0 Proventos: 2.093,75 Descontos: 260,19 Informativa: 167,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.833,56**
NF: 0 Base INSS: 2.093,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,75 Valor FGTS: 167,50 Base IRRF: 1.486,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 04/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9844 EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.005.237-32 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,44	252,57 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,15 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	46,66	193,17 P					

ND: 0 Proventos: 2.993,08 Descontos: 343,65 Informativa: 239,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.649,43**
NF: 0 Base INSS: 2.993,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.993,08 Valor FGTS: 239,44 Base IRRF: 2.385,88

Empr.: 9845 EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGI Situação: Trabalhando CPF: 703.502.686-06 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,77 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,91 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	40,67 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,38 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,92 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	203,36 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,14	239,58 P					

ND: 0 Proventos: 3.328,07 Descontos: 314,68 Informativa: 266,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.013,39**
NF: 0 Base INSS: 3.328,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,07 Valor FGTS: 266,24 Base IRRF: 2.720,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 01/08/2025

Empr.: 9861 ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 091.048.386-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,87 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,87 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,58 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	25,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,28	257,84 P					

ND: 0 Proventos: 3.120,59 Descontos: 267,87 Informativa: 249,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.852,72**
NF: 0 Base INSS: 3.120,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.120,59 Valor FGTS: 249,64 Base IRRF: 2.513,39

Empr.: 9975 ELIDA ROSA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 033.356.256-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,62 D	
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,31 D	

ND: 0 Proventos: 3.360,19 Descontos: 320,93 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.039,26**
NF: 0 Base INSS: 3.360,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,19 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.752,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9955 ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 049.969.036-27 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,32	533,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	181,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	350,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,45	941,96 P				

ND: 0 Proventos: 5.168,62 Descontos: 884,02 Informativa: 413,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.284,60**
NF: 0 Base INSS: 5.168,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.168,62 Valor FGTS: 413,48 Base IRRF: 4.561,42

Empr.: 9862 ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.450.526-71 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1039 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,14 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,69 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	30,84	150,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.539,51 Descontos: 363,83 Informativa: 283,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.175,68**
NF: 1 Base INSS: 3.539,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.539,51 Valor FGTS: 283,16 Base IRRF: 2.932,31

Empr.: 9793 EMANUELLY VIEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 122.388.116-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,41	240,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.166,31 Descontos: 172,19 Informativa: 173,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.994,12**
NF: 0 Base INSS: 2.166,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,31 Valor FGTS: 173,30 Base IRRF: 1.559,11

Empr.: 9794 EMILLY ESTHER ROSA MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 157.400.496-44 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,10 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,17 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,22	240,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.165,33 Descontos: 266,63 Informativa: 173,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.898,70**
NF: 0 Base INSS: 2.165,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,33 Valor FGTS: 173,22 Base IRRF: 1.558,13

Empr.: 10077 ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.189.096-08 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,87	302,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	77,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	157,50 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,22	402,39 P				

ND: 0 Proventos: 3.408,37 Descontos: 487,83 Informativa: 272,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.920,54**
NF: 2 Base INSS: 3.408,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.408,37 Valor FGTS: 272,66 Base IRRF: 2.801,17

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9976 ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 054.291.856-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	173,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,86 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,28	248,89 P					

ND: 0 Proventos: 2.175,82 Descontos: 267,58 Informativa: 174,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,24**
NF: 0 Base INSS: 2.175,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,82 Valor FGTS: 174,06 Base IRRF: 1.568,62

Empr.: 9846 ESMENIA PATRICIA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.859.746-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,72	137,47 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,95 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,49	192,13 P					

ND: 0 Proventos: 1.910,48 Descontos: 137,47 Informativa: 142,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.773,01**
NF: 2 Base INSS: 1.780,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.780,48 Valor FGTS: 142,43 Base IRRF: 1.173,28

Empr.: 9863 EULER SILVERIO DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 087.697.686-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.		8,99	318,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	45,60 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	30,74	149,91 P					

ND: 0 Proventos: 3.538,93 Descontos: 363,67 Informativa: 283,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.175,26**
NF: 1 Base INSS: 3.538,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.538,93 Valor FGTS: 283,11 Base IRRF: 2.931,73

Empr.: 9864 FABIO LOPES CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 043.073.036-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 2.569,94

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.569,94 P	998	I.N.S.S.		9,18	347,52 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	82,41 D

ND: 0 Proventos: 3.784,34 Descontos: 429,93 Informativa: 302,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.354,41**
NF: 0 Base INSS: 3.784,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.784,34 Valor FGTS: 302,74 Base IRRF: 3.177,14

Empr.: 9934 FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 092.072.426-48 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		10,37	544,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	194,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	369,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,82	1.009,72 P					

ND: 0 Proventos: 5.249,41 Descontos: 913,51 Informativa: 419,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.335,90**
NF: 0 Base INSS: 5.249,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.249,41 Valor FGTS: 419,95 Base IRRF: 4.642,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9951 FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 075.428.296-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		9,36	378,86 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D	

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 2 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9847 FLAVIA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 038.773.066-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,51	260,02 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,90 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,14	228,28 P						

ND: 0 Proventos: 3.055,18 Descontos: 260,02 Informativa: 244,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.795,16**
NF: 0 Base INSS: 3.055,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.055,18 Valor FGTS: 244,41 Base IRRF: 2.447,98

Empr.: 10092 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.340.436-52 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,89	161,59 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,36 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,31 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,49	145,71 P						

ND: 0 Proventos: 2.048,45 Descontos: 256,12 Informativa: 163,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.792,33**
NF: 1 Base INSS: 2.048,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,45 Valor FGTS: 163,87 Base IRRF: 1.441,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2025 a 07/07/2025

Empr.: 9957 GABRIEL MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.135.396-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	166,01 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	35,24 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,91	183,25 P						

ND: 0 Proventos: 2.097,56 Descontos: 166,01 Informativa: 167,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.931,55**
NF: 0 Base INSS: 2.097,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.097,56 Valor FGTS: 167,80 Base IRRF: 1.490,36

Empr.: 9797 GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 703.507.186-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,86 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,36 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,14	209,86 P						

ND: 0 Proventos: 2.129,29 Descontos: 168,86 Informativa: 170,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.960,43**
NF: 0 Base INSS: 2.129,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.129,29 Valor FGTS: 170,34 Base IRRF: 1.522,09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9958 GABRIEL NEVES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.397.536-56 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,10 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	37,05	180,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.575,63 Descontos: 373,58 Informativa: 286,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.202,05**
NF: 0 Base INSS: 3.575,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.575,63 Valor FGTS: 286,05 Base IRRF: 2.968,43

Empr.: 9865 GABRIELLA SUANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 109.483.576-57 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1030 ASSISTENTE DE FATURAMENTO SENIOR C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.114,42 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	72,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 0 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2025 a 17/07/2025

Empr.: 9798 GECIELE CRISTINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.766.076-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P				

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 165,19 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,36**
NF: 0 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9939 GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TE Situação: Trabalhando CPF: 084.334.446-62 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	261,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 352,44 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,92**
NF: 0 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16

Empr.: 9866 GERALDO DO NASCIMENTO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 967.609.076-04 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1039 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,62 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,31 D

ND: 0 Proventos: 3.360,19 Descontos: 320,93 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.039,26**
NF: 0 Base INSS: 3.360,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,19 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.752,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9799 GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 800.994.676-15 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,55	263,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					

ND: 0 Proventos: 3.086,60 Descontos: 263,79 Informativa: 246,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.822,81**
NF: 0 Base INSS: 3.086,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,60 Valor FGTS: 246,92 Base IRRF: 2.479,40

Empr.: 9867 GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ Situação: Trabalhando CPF: 703.102.036-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1038 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,85 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empr.: 9995 GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS Situação: Demitido CPF: 003.412.446-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	157,55 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.575,47 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	27,00	1.417,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.530,56 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,19 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	45,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	45,56 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	525,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,93	169,23 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	60,93 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	51,54 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	525,16 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	15,23 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	213,86 P				
203	BANCO DE HORAS	1,23	8,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,71	200,46 P				

ND: 0 Proventos: 3.676,09 Descontos: 3.676,09 Informativa: 225,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.820,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.820,64 Valor FGTS: 225,64 Base IRRF: 1.606,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2025 a 25/07/2025
DEMITIDO EM 30/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9800 GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA Situação: Demitido CPF: 055.390.026-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.265,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.907,80 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	162,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	109,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	30,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,54 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	97,14 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	24,29 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	506,00 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	72,86 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	48,24 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	18,22 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	192,95 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.518,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	218,58 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	46,44	160,22 P				

ND: 0 Proventos: 5.073,52 Descontos: 5.073,52 Informativa: 616,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 3 Base INSS: 2.209,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.946,25 Valor FGTS: 616,86 Base IRRF: 995,27
DEMITIDO EM 25/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9868 GISELLE KARINA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 051.385.716-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,83	221,53 P				

ND: 0 Proventos: 1.815,53 Descontos: 233,70 Informativa: 145,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.581,83**
NF: 0 Base INSS: 1.815,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,53 Valor FGTS: 145,24 Base IRRF: 1.208,33

Empr.: 9801 GISELLE LEAL DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 044.300.196-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1052 FISIOTERAPEUTA RT C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.360,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.360,00 P	998	I.N.S.S.	9,09	333,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,30 D

ND: 0 Proventos: 3.663,60 Descontos: 397,33 Informativa: 293,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.266,27**
NF: 2 Base INSS: 3.663,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,60 Valor FGTS: 293,08 Base IRRF: 3.056,40

Empr.: 10165 GISLENY SOUZA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 106.427.836-16 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	8,10	204,01 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	394,68	394,68 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.519,88 Descontos: 204,01 Informativa: 201,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.315,87**
NF: 2 Base INSS: 2.519,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.519,88 Valor FGTS: 201,59 Base IRRF: 1.912,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 14/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9848 GLEICA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.304.336-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,38 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	65,54	279,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.212,80 Descontos: 176,38 Informativa: 177,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,42**
NF: 3 Base INSS: 2.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,80 Valor FGTS: 177,02 Base IRRF: 1.605,60

Empr.: 9802 GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 125.592.766-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,97	251,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.179,34 Descontos: 173,37 Informativa: 174,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.005,97**
NF: 0 Base INSS: 2.179,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.179,34 Valor FGTS: 174,34 Base IRRF: 1.572,14

Empr.: 9869 GLEISIANE GOMES FIALHO Situação: Trabalhando CPF: 057.895.026-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,03	481,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	267,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	68,57	630,46 P				

ND: 0 Proventos: 4.797,21 Descontos: 748,45 Informativa: 383,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.048,76**
NF: 0 Base INSS: 4.797,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.797,21 Valor FGTS: 383,77 Base IRRF: 4.190,01

Empr.: 9988 GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 140.743.106-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9803 GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 112.045.486-76 Adm: 30/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,43 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,26	246,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.176,91 Descontos: 173,15 Informativa: 174,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,76**
NF: 0 Base INSS: 2.176,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,91 Valor FGTS: 174,15 Base IRRF: 1.569,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 30/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9921 GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 034.082.616-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.207,86 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	52,52 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	367,61 P	998	I.N.S.S.	7,84	153,61 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,28 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,12 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,98	170,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.064,82 Descontos: 353,18 Informativa: 156,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.711,64**
NF: 0 Base INSS: 1.959,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,78 Valor FGTS: 156,78 Base IRRF: 1.352,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 25/07/2025

Empr.: 10069 GUSTAVO FERREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 136.415.856-60 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	20,19	197,09 P				

ND: 0 Proventos: 3.163,59 Descontos: 273,03 Informativa: 253,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.890,56**
NF: 0 Base INSS: 3.163,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.163,59 Valor FGTS: 253,08 Base IRRF: 2.556,39

Empr.: 9959 GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.009.986-35 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1049 SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 910210 Filial: 1 Salário: 4.240,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.240,00 P	998	I.N.S.S.	11,19	757,38 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	744,74 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	1.922,80	1.922,80 P				

ND: 0 Proventos: 6.770,00 Descontos: 1.502,12 Informativa: 541,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.267,88**
NF: 0 Base INSS: 6.770,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.770,00 Valor FGTS: 541,60 Base IRRF: 6.012,62

Empr.: 9960 HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID Situação: Trabalhando CPF: 143.226.526-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9922 HADSON SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 112.453.926-38 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	24,51	163,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.123,11 Descontos: 268,17 Informativa: 249,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.854,94**
NF: 0 Base INSS: 3.123,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.123,11 Valor FGTS: 249,84 Base IRRF: 2.515,91

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10111 HIGOR DAMASCENO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 095.610.096-17 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1059 AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.758,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.758,92 P	998	I.N.S.S.	7,71	135,53 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.823,92 Descontos: 135,53 Informativa: 140,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.688,39**
NF: 1 Base INSS: 1.758,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,92 Valor FGTS: 140,71 Base IRRF: 1.151,72

Empr.: 9871 IGOR DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.286-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,46 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,88	231,34 P					

ND: 0 Proventos: 3.058,83 Descontos: 260,46 Informativa: 244,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.798,37**
NF: 0 Base INSS: 3.058,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,83 Valor FGTS: 244,70 Base IRRF: 2.451,63

Empr.: 9935 INGRID TELES MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 128.367.726-11 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,39	549,08 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	199,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	376,89 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	112,81	1.037,21 P					

ND: 0 Proventos: 5.282,18 Descontos: 925,97 Informativa: 422,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.356,21**
NF: 0 Base INSS: 5.282,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.282,18 Valor FGTS: 422,57 Base IRRF: 4.674,98

Empr.: 9872 IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN Situação: Trabalhando CPF: 104.178.046-01 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,56	265,38 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,47 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,13	257,22 P					

ND: 0 Proventos: 3.099,81 Descontos: 265,38 Informativa: 247,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.834,43**
NF: 0 Base INSS: 3.099,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.099,81 Valor FGTS: 247,98 Base IRRF: 2.492,61

Empr.: 9991 ISADORA FERREIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 146.766.016-70 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	8,59	268,31 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,02 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,23	249,71 P					

ND: 0 Proventos: 3.124,25 Descontos: 361,39 Informativa: 249,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.762,86**
NF: 0 Base INSS: 3.124,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.124,25 Valor FGTS: 249,94 Base IRRF: 2.517,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9873 IVONE APARECIDA AMARO Situação: Trabalhando CPF: 027.317.086-46 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.447,97 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,50 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,43 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,88 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,00	200,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.059,14 Descontos: 260,50 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.798,64**
NF: 0 Base INSS: 3.059,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,14 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.451,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 12/07/2025

Empr.: 9874 JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA Situação: Trabalhando CPF: 033.526.266-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 ASSISTENTE SOCIAL RT C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.517,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.517,84 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,98 D

ND: 0 Proventos: 3.821,44 Descontos: 439,95 Informativa: 305,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,49**
NF: 0 Base INSS: 3.821,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,44 Valor FGTS: 305,71 Base IRRF: 3.214,24

Empr.: 9996 JEANE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.793.546-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,32	534,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	182,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,40	950,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.179,03 Descontos: 887,81 Informativa: 414,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.291,22**
NF: 1 Base INSS: 5.179,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.179,03 Valor FGTS: 414,32 Base IRRF: 4.571,83

Empr.: 10118 JEFFERSON SOUSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.906.046-38 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1016 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.897,25

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.897,25 P	998	I.N.S.S.	9,26	361,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,35 D

ND: 0 Proventos: 3.897,25 Descontos: 460,42 Informativa: 311,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.436,83**
NF: 0 Base INSS: 3.897,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.897,25 Valor FGTS: 311,78 Base IRRF: 3.290,05

Empr.: 9875 JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 119.765.596-42 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P				

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 259,72 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.828,83**
NF: 1 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9989 JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES Situação: Trabalhando CPF: 110.703.306-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,91 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,82 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,79	238,26 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,15 Descontos: 266,44 Informativa: 173,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.896,71**
NF: 0 Base INSS: 2.163,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,15 Valor FGTS: 173,05 Base IRRF: 1.555,95

Empr.: 9997 JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMI Situação: Trabalhando CPF: 170.719.696-63 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,33 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,07	256,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.184,94 Descontos: 268,40 Informativa: 174,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.916,54**
NF: 0 Base INSS: 2.184,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.184,94 Valor FGTS: 174,79 Base IRRF: 1.577,74

Empr.: 10139 JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 145.852.836-76 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOF C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	549,39 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.297,60 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	33,00	1.133,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	41,56 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	343,37 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	25,75 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	343,37 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,61 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	114,46 P				
203	BANCO DE HORAS	0,56	4,81 P				

ND: 0 Proventos: 2.488,52 Descontos: 2.488,52 Informativa: 205,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 897,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 897,57 Valor FGTS: 205,99 Base IRRF: 290,37
DEMITIDO EM 08/07/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9876 JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 092.886.376-05 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 1 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9878 JUCILENE SILVA SOARES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 049.856.186-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	29,10 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,43	151,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.059,48 Descontos: 257,11 Informativa: 164,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.802,37**
NF: 0 Base INSS: 2.059,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.059,48 Valor FGTS: 164,75 Base IRRF: 1.452,28

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9879 JULIANA APARECIDA ALVES GOULART Situação: Trabalhando CPF: 042.127.246-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D
				226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	224,51 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 724,96 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.320,55**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9804 JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.273.706-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 1 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9961 KAMILLY MARQUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 158.863.736-08 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,99 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,00	239,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.164,21 Descontos: 266,53 Informativa: 173,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.897,68**
NF: 0 Base INSS: 2.164,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,21 Valor FGTS: 173,13 Base IRRF: 1.557,01

Empr.: 9805 KAREN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 022.541.576-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,13 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,61	250,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.177,50 Descontos: 267,73 Informativa: 174,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.909,77**
NF: 0 Base INSS: 2.177,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,50 Valor FGTS: 174,20 Base IRRF: 1.570,30

Empr.: 10094 KAROLINA PEREIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 089.627.196-06 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,41 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,88	238,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,53 Descontos: 171,94 Informativa: 173,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.991,59**
NF: 0 Base INSS: 2.163,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,53 Valor FGTS: 173,08 Base IRRF: 1.556,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10014 KAROLINE ANICIO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 022.867.926-58 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.045,53 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,08**
NF: 1 Base INSS: 4.045,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,53 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

Empr.: 9880 KECIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 105.379.156-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	8,56	265,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,41 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 3.097,13 Descontos: 356,14 Informativa: 247,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.740,99**
NF: 1 Base INSS: 3.097,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.097,13 Valor FGTS: 247,77 Base IRRF: 2.489,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 04/07/2025

Empr.: 9807 KEISSIANY SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 114.338.386-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,18	252,73 P				

ND: 0 Proventos: 2.180,40 Descontos: 267,99 Informativa: 174,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,41**
NF: 1 Base INSS: 2.180,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,40 Valor FGTS: 174,43 Base IRRF: 1.573,20

Empr.: 10015 KELLY MAIA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 706.046.776-93 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,13 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,48 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,50	209,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.132,24 Descontos: 263,66 Informativa: 170,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.868,58**
NF: 0 Base INSS: 2.132,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.132,24 Valor FGTS: 170,57 Base IRRF: 1.525,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2025 a 17/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9808 KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 114.376.216-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,02 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,21 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,45	256,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.175,55 Descontos: 267,55 Informativa: 174,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,00**
NF: 0 Base INSS: 2.175,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,55 Valor FGTS: 174,04 Base IRRF: 1.568,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 13/07/2025

Empr.: 9924 KEYSIANE NONATO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.946.676-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 9809 KYVIA PEREIRA GOULARTE Situação: Trabalhando CPF: 132.492.296-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,44	559,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	210,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	396,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,27	1.096,61 P				

ND: 0 Proventos: 5.353,01 Descontos: 955,37 Informativa: 428,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.397,64**
NF: 0 Base INSS: 5.353,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.353,01 Valor FGTS: 428,24 Base IRRF: 4.745,81

Empr.: 9881 LAISA KAILAINE GORINO Situação: Trabalhando CPF: 153.966.326-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,92 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,70	233,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.157,59 Descontos: 265,94 Informativa: 172,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,65**
NF: 0 Base INSS: 2.157,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.157,59 Valor FGTS: 172,60 Base IRRF: 1.550,39

Empr.: 10034 LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 034.274.286-80 Adm: 02/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1055 COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.229,13

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.229,13 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,66 D
201	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,13 D

ND: 0 Proventos: 4.729,13 Descontos: 550,79 Informativa: 338,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.178,34**
NF: 0 Base INSS: 4.229,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.229,13 Valor FGTS: 338,33 Base IRRF: 3.621,93

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9882 LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 142.437.586-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,62 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,44 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	29,48 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,62	184,28 P					

ND: 0 Proventos: 2.093,27 Descontos: 165,62 Informativa: 167,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.927,65**
NF: 0 Base INSS: 2.093,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,27 Valor FGTS: 167,46 Base IRRF: 1.486,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 19/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2025 a 20/07/2025

Empr.: 9977 LEONESIA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 249.563.518-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.113,20 P	998	I.N.S.S.	8,52	261,36 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	404,80 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	445,28 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,92 P					

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 352,44 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,92**
NF: 0 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 06/08/2025

Empr.: 10030 LETICIA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.423.316-79 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,36	542,68 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	192,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,10 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,64	998,87 P					

ND: 0 Proventos: 5.236,47 Descontos: 908,78 Informativa: 418,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.327,69**
NF: 0 Base INSS: 5.236,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.236,47 Valor FGTS: 418,91 Base IRRF: 4.629,27

Empr.: 9883 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 108.478.736-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,47 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,49	215,62 P					

ND: 0 Proventos: 2.136,16 Descontos: 264,01 Informativa: 170,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.872,15**
NF: 0 Base INSS: 2.136,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.136,16 Valor FGTS: 170,89 Base IRRF: 1.528,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10016 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.606.676-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,92	166,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,50 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,44	189,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.105,36 Descontos: 261,24 Informativa: 168,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.844,12**
NF: 0 Base INSS: 2.105,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,36 Valor FGTS: 168,42 Base IRRF: 1.498,16

Empr.: 9925 LETICIA DE SOUSA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.706-19 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		8,49	257,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,52	200,34 P					

ND: 0 Proventos: 3.035,03 Descontos: 257,60 Informativa: 242,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,43**
NF: 0 Base INSS: 3.035,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.035,03 Valor FGTS: 242,80 Base IRRF: 2.427,83

Empr.: 9818 LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.772.606-10 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10169 LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 015.722.896-78 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.		7,96	173,54 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	52,52 P					
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,25 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,93	251,67 P					

ND: 0 Proventos: 2.181,32 Descontos: 173,54 Informativa: 174,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,78**
NF: 3 Base INSS: 2.181,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,32 Valor FGTS: 174,50 Base IRRF: 1.574,12
Afastamento direitos integrais: 01/07/2025 a 01/07/2025

Empr.: 9990 LISYA ARAUJO MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 083.441.686-78 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,97 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,90	218,25 P					

ND: 0 Proventos: 1.811,62 Descontos: 140,27 Informativa: 144,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.671,35**
NF: 0 Base INSS: 1.811,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,62 Valor FGTS: 144,92 Base IRRF: 1.204,42

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9885 LIVIA LUANDA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.803.137-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,93 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,14	244,02 P				

ND: 0 Proventos: 2.170,02 Descontos: 267,06 Informativa: 173,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,96**
NF: 0 Base INSS: 2.170,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,02 Valor FGTS: 173,60 Base IRRF: 1.562,82

Empr.: 10112 LOREHELEN ESTER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.683.226-09 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	8,77	288,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	136,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	597,08	597,08 P				
204	ADICIONAL NOTURNO 50% MES AN	56,00	708,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.296,56 Descontos: 401,61 Informativa: 263,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.894,95**
NF: 0 Base INSS: 3.296,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.296,56 Valor FGTS: 263,72 Base IRRF: 2.689,36

Empr.: 9978 LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 141.831.626-10 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.868,80 P	998	I.N.S.S.	9,76	438,80 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	873,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,15 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	74,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	371,63 P				

ND: 0 Proventos: 4.494,47 Descontos: 637,95 Informativa: 359,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.856,52**
NF: 0 Base INSS: 4.494,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.494,47 Valor FGTS: 359,55 Base IRRF: 3.887,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2025 a 21/07/2025

Empr.: 10053 LUANA DIMAS DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 700.085.426-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.447,97 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,43 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,12 P				

ND: 0 Proventos: 1.551,52 Descontos: 116,86 Informativa: 124,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,66**
NF: 0 Base INSS: 1.551,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,52 Valor FGTS: 124,12 Base IRRF: 944,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 31/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9992 LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 018.549.956-26 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.492,45 P	998	I.N.S.S.	10,12	495,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	249,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,05 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,96 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	77,48	708,81 P				

ND: 0 Proventos: 4.902,95 Descontos: 787,04 Informativa: 392,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.115,91**
NF: 0 Base INSS: 4.902,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.902,95 Valor FGTS: 392,23 Base IRRF: 4.295,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 04/07/2025

Empr.: 9820 LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 061.781.596-84 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,44	189,79 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,36 Descontos: 166,71 Informativa: 168,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.938,65**
NF: 0 Base INSS: 2.105,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,36 Valor FGTS: 168,42 Base IRRF: 1.498,16

Empr.: 9886 LUCIANA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.142.236-79 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,74	242,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.167,98 Descontos: 266,87 Informativa: 173,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,11**
NF: 0 Base INSS: 2.167,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,98 Valor FGTS: 173,43 Base IRRF: 1.560,78

Empr.: 9821 LUCIANO JAMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.407.068-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,07 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.476,05 Descontos: 200,07 Informativa: 198,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.275,98**
NF: 0 Base INSS: 2.476,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.476,05 Valor FGTS: 198,08 Base IRRF: 1.868,85

Empr.: 10223 LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.148.303-67 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,84	238,47 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,40 Descontos: 171,93 Informativa: 173,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.991,47**
NF: 0 Base INSS: 2.163,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,40 Valor FGTS: 173,07 Base IRRF: 1.556,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9926 LUCINEIA ALVES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 035.727.696-55 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,97 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,63	254,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.182,70 Descontos: 268,20 Informativa: 174,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.914,50**
NF: 0 Base INSS: 2.182,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,70 Valor FGTS: 174,61 Base IRRF: 1.575,50

Empr.: 9887 LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA Situação: Trabalhando CPF: 054.729.866-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,77	439,09 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	72,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	378,26 P				

ND: 0 Proventos: 4.496,51 Descontos: 638,69 Informativa: 359,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.857,82**
NF: 0 Base INSS: 4.496,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.496,51 Valor FGTS: 359,72 Base IRRF: 3.889,31

Empr.: 10054 MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.381.856-79 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,67 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	46,70	164,66 P				

ND: 0 Proventos: 1.747,73 Descontos: 227,60 Informativa: 139,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.520,13**
NF: 0 Base INSS: 1.747,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.747,73 Valor FGTS: 139,81 Base IRRF: 1.140,53

Empr.: 9828 MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 111.161.696-57 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,32 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,81	203,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.113,71 Descontos: 167,46 Informativa: 169,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.946,25**
NF: 0 Base INSS: 2.113,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.113,71 Valor FGTS: 169,09 Base IRRF: 1.506,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

Empr.: 9835 MARAYSA GOMIDES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 095.277.336-85 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 266,01 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.892,35**
NF: 1 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9836 MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO Situação: Trabalhando CPF: 049.595.596-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,99	243,38 P				

ND: 0 Proventos: 2.169,25 Descontos: 172,46 Informativa: 173,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,79**
NF: 2 Base INSS: 2.169,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,25 Valor FGTS: 173,54 Base IRRF: 1.562,05

Empr.: 9979 MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.891.276-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	8,66	275,92 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	9,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	51,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,71	260,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.187,65 Descontos: 380,37 Informativa: 255,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.807,28**
NF: 0 Base INSS: 3.187,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.187,65 Valor FGTS: 255,01 Base IRRF: 2.580,45

Empr.: 9980 MARCIA LUCIA DE SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 643.281.986-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empr.: 10027 MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 018.627.066-62 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.060,22 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,79 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	89,87 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,61 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	99,80	467,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.617,39 Descontos: 336,40 Informativa: 209,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.280,99**
NF: 0 Base INSS: 2.617,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.617,39 Valor FGTS: 209,39 Base IRRF: 2.010,19

Empr.: 9947 MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 108.373.756-22 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,78	291,20 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	40,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,92 D
200	HORAS EXTRAS 100%	7,48	208,51 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.314,97 Descontos: 403,20 Informativa: 265,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.911,77**
NF: 2 Base INSS: 3.314,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.314,97 Valor FGTS: 265,19 Base IRRF: 2.707,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9981 MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOI Situação: Trabalhando CPF: 034.780.976-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 2 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9927 MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 118.868.216-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	10,00	525,16 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	5,00	313,18 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	5,00	262,58 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,97 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	787,73 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	50,60 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.009,07 Descontos: 360,15 Informativa: 125,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.648,92**
NF: 2 Base INSS: 626,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.565,89 Valor FGTS: 125,27 Base IRRF: 958,69
Doença período superior a 15 dias: 11/07/2025 a 24/08/2025

Empr.: 9982 MARCOS ROSA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 089.729.896-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 2 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9952 MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 002.518.186-67 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	20,00	1.012,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	20,00	1.434,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	506,00 P	998	I.N.S.S.	7,65	129,00 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	18,06 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	36,78 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	404,80 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	202,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.121,20 Descontos: 1.654,94 Informativa: 134,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.466,26**
NF: 0 Base INSS: 1.686,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.686,34 Valor FGTS: 134,90 Base IRRF: 1.079,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2025 a 10/07/2025
Novo afast. mesma doença: 11/07/2025 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9940 MARIA APARECIDA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 071.627.446-99 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		8,52	261,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 261,36 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.805,00**
NF: 0 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 04/07/2025

Empr.: 9941 MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS / Situação: Trabalhando CPF: 056.356.366-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,93 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,14	244,02 P					

ND: 0 Proventos: 2.170,02 Descontos: 172,53 Informativa: 173,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.997,49**
NF: 0 Base INSS: 2.170,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,02 Valor FGTS: 173,60 Base IRRF: 1.562,82

Empr.: 9983 MARIA AUXILIADORA DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.734.256-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 2 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9829 MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 061.079.136-29 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 266,01 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.892,35**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9888 MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 069.284.406-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,52	261,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 352,44 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,92**
NF: 0 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10101 MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM Situação: Trabalhando CPF: 005.651.736-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	228,61 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	667,92	667,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.793,12 Descontos: 319,69 Informativa: 223,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.473,43**
NF: 0 Base INSS: 2.793,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.793,12 Valor FGTS: 223,44 Base IRRF: 2.185,92

Empr.: 9889 MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 072.032.086-05 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,52	261,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P				

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 352,44 Informativa: 245,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,92**
NF: 1 Base INSS: 3.066,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,36 Valor FGTS: 245,30 Base IRRF: 2.459,16

Empr.: 9984 MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.680.806-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,29 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 396,97 Informativa: 241,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.669,39**
NF: 0 Base INSS: 3.015,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,76 Valor FGTS: 241,26 Base IRRF: 2.408,56

Empr.: 9890 MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 081.734.386-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,24 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,08	235,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.159,54 Descontos: 266,11 Informativa: 172,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.893,43**
NF: 1 Base INSS: 2.159,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.159,54 Valor FGTS: 172,76 Base IRRF: 1.552,34

Empr.: 9830 MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 060.947.486-38 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,88 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,86	238,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,51 Descontos: 266,47 Informativa: 173,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.897,04**
NF: 0 Base INSS: 2.163,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,51 Valor FGTS: 173,08 Base IRRF: 1.556,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9891 MARIA TEREZINHA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.418.126-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,41	240,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.166,31 Descontos: 172,19 Informativa: 173,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.994,12**
NF: 0 Base INSS: 2.166,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,31 Valor FGTS: 173,30 Base IRRF: 1.559,11

Empr.: 9962 MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILE Situação: Trabalhando CPF: 089.174.796-69 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P				

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 259,72 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.828,83**
NF: 0 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9892 MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 094.928.276-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.928,60 Descontos: 244,83 Informativa: 234,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.683,77**
NF: 0 Base INSS: 2.928,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.928,60 Valor FGTS: 234,28 Base IRRF: 2.321,40

Empr.: 9893 MARIANA GOMES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 081.332.176-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,91 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,83 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,80	238,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.163,20 Descontos: 266,44 Informativa: 173,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.896,76**
NF: 0 Base INSS: 2.163,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,20 Valor FGTS: 173,05 Base IRRF: 1.556,00

Empr.: 9831 MARIANA RIBEIRO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 142.007.896-80 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,96	204,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.123,28 Descontos: 168,32 Informativa: 169,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,96**
NF: 0 Base INSS: 2.123,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,28 Valor FGTS: 169,86 Base IRRF: 1.516,08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10017 MARLENE LUZ PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 668.510.766-91 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	8,68	278,79 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	78,62	331,45 P				

ND: 0 Proventos: 3.211,59 Descontos: 291,96 Informativa: 256,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.919,63**
NF: 1 Base INSS: 3.211,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.211,59 Valor FGTS: 256,92 Base IRRF: 2.604,39

Empr.: 9837 MARTA STEPHANY SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 126.685.396-09 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,22 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,50	245,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.171,85 Descontos: 267,22 Informativa: 173,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.904,63**
NF: 0 Base INSS: 2.171,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.171,85 Valor FGTS: 173,74 Base IRRF: 1.564,65

Empr.: 9963 MATUSALEM ISIDRO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 044.157.298-78 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,07 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.476,05 Descontos: 200,07 Informativa: 198,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.275,98**
NF: 0 Base INSS: 2.476,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.476,05 Valor FGTS: 198,08 Base IRRF: 1.868,85

Empr.: 9895 MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 073.549.986-13 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	9,01	320,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	32,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,69 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,28	167,18 P				

ND: 0 Proventos: 3.559,52 Descontos: 369,23 Informativa: 284,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.190,29**
NF: 1 Base INSS: 3.559,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.559,52 Valor FGTS: 284,76 Base IRRF: 2.952,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9896 MELISSA HENDRIX SOUSA REIS Situação: Demitido CPF: 152.867.416-22 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	787,74 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.575,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,77 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	346,86 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	525,16 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	185,09 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	82,26 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	86,39 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	525,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,14 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	61,70 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	227,47 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	229,35 P				
203	BANCO DE HORAS	0,55	3,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,56	167,07 P				

ND: 0 Proventos: 2.778,02 Descontos: 2.778,02 Informativa: 148,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.860,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.860,61 Valor FGTS: 148,83 Base IRRF: 1.253,41
DEMITIDO EM 15/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9897 MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 045.529.296-58 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1056 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 252405 Filial: 1 Salário: 3.260,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.260,60 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,67 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,85 D

ND: 0 Proventos: 3.260,60 Descontos: 301,52 Informativa: 260,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.959,08**
NF: 0 Base INSS: 3.260,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,60 Valor FGTS: 260,84 Base IRRF: 2.653,40

Empr.: 9898 MICHELE GARCIA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 101.579.336-36 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.521,47 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,93 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	155,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,64 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.981,09 Descontos: 815,57 Informativa: 398,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,52**
NF: 0 Base INSS: 4.981,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.981,09 Valor FGTS: 398,48 Base IRRF: 4.373,89
Afastamento direitos integrais: 01/07/2025 a 01/07/2025

Empr.: 9838 MICHELE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.154.816-94 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 OUVIDOR C.B.O: 142340 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.041,51 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	145,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 1 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 01/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9849 MIRELLA MUNIZ BRUSCHI Situação: Trabalhando CPF: 160.557.386-86 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	70,01	298,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.235,56 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,13**
NF: 0 Base INSS: 2.235,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,56 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,36

Empr.: 9899 MOISES DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 617.466.306-04 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,82 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,12	30,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.512,11 Descontos: 203,31 Informativa: 200,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,80**
NF: 0 Base INSS: 2.512,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,11 Valor FGTS: 200,96 Base IRRF: 1.904,91

Empr.: 10018 MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS Situação: Trabalhando CPF: 103.528.636-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,76 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,80	232,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.146,48 Descontos: 312,73 Informativa: 167,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.833,75**
NF: 0 Base INSS: 2.093,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,96 Valor FGTS: 167,51 Base IRRF: 1.486,76

Empr.: 9832 NADYA MARQUES MARTINS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.863.536-82 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,02	179,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.093,03 Descontos: 165,60 Informativa: 167,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.927,43**
NF: 0 Base INSS: 2.093,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,03 Valor FGTS: 167,44 Base IRRF: 1.485,83

Empr.: 9900 NATALIA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.919.546-83 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10095 NAYARA CRISTINA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 108.621.196-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,09	491,67 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	133,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	284,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	224,51 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	75,40	693,25 P					

ND: 0 Proventos: 4.872,08 Descontos: 1.000,29 Informativa: 389,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.871,79**
NF: 0 Base INSS: 4.872,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.872,08 Valor FGTS: 389,76 Base IRRF: 4.264,88

Empr.: 9966 NILDA LOURENCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 032.902.446-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,98	317,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	71,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,51 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,20	373,29 P					

ND: 0 Proventos: 3.531,68 Descontos: 452,79 Informativa: 282,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.078,89**
NF: 0 Base INSS: 3.531,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.531,68 Valor FGTS: 282,53 Base IRRF: 2.924,48

Empr.: 9833 NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 027.968.236-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,19 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 165,19 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,36**
NF: 1 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9901 NILZA PEREIRA GOMES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.917.226-31 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	167,92 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,08	201,06 P					

ND: 0 Proventos: 2.118,80 Descontos: 167,92 Informativa: 169,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.950,88**
NF: 0 Base INSS: 2.118,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,80 Valor FGTS: 169,50 Base IRRF: 1.511,60

Empr.: 10021 PABLO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 108.538.416-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,41	249,62 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	3,43	33,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.968,52 Descontos: 249,62 Informativa: 237,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.718,90**
NF: 0 Base INSS: 2.968,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.968,52 Valor FGTS: 237,48 Base IRRF: 2.361,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9942 PAOLA ALVES DIAS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 075.926.506-22 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,10 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,67 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,46	216,70 P					

ND: 0 Proventos: 1.809,77 Descontos: 233,18 Informativa: 144,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.576,59**
NF: 0 Base INSS: 1.809,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.809,77 Valor FGTS: 144,78 Base IRRF: 1.202,57

Empr.: 9822 PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 119.633.216-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,65 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,02	247,78 P					

ND: 0 Proventos: 2.174,50 Descontos: 172,93 Informativa: 173,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.001,57**
NF: 0 Base INSS: 2.174,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.174,50 Valor FGTS: 173,96 Base IRRF: 1.567,30

Empr.: 9902 PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO Situação: Trabalhando CPF: 088.129.496-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		8,52	261,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,28 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	941,16	941,16 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 3.066,64 Descontos: 352,48 Informativa: 245,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.714,16**
NF: 0 Base INSS: 3.066,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.066,64 Valor FGTS: 245,33 Base IRRF: 2.459,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 08/07/2025

Empr.: 9823 PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 053.898.046-00 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.		9,09	332,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	64,20 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	28,40	253,92 P					

ND: 0 Proventos: 3.662,94 Descontos: 397,15 Informativa: 293,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.265,79**
NF: 2 Base INSS: 3.662,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.662,94 Valor FGTS: 293,03 Base IRRF: 3.055,74

Empr.: 9928 PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D Situação: Trabalhando CPF: 132.783.216-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,85 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9824 POLLYANA COSTA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 606.046.363-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,71 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,87	242,87 P					

ND: 0 Proventos: 2.168,65 Descontos: 172,40 Informativa: 173,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,25**
NF: 1 Base INSS: 2.168,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,65 Valor FGTS: 173,49 Base IRRF: 1.561,45

Empr.: 10226 PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 088.802.996-97 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,18 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,62	177,74 P					

ND: 0 Proventos: 2.090,99 Descontos: 165,41 Informativa: 167,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.925,58**
NF: 0 Base INSS: 2.090,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.090,99 Valor FGTS: 167,27 Base IRRF: 1.483,79

Empr.: 9903 PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 068.784.776-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1044 PSICOLOGO RT C.B.O: 251520 Filial: 1 Salário: 3.360,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.360,00 P	998	I.N.S.S.		9,09	333,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	64,30 D

ND: 0 Proventos: 3.663,60 Descontos: 397,33 Informativa: 293,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.266,27**
NF: 0 Base INSS: 3.663,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,60 Valor FGTS: 293,08 Base IRRF: 3.056,40

Empr.: 9825 RAFAELLA SOARES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.826.126-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9904 RAIANE DA SILVA ARRUDA Situação: Trabalhando CPF: 131.553.086-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,59 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,03 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,27	244,58 P					

ND: 0 Proventos: 2.170,68 Descontos: 172,59 Informativa: 173,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.998,09**
NF: 0 Base INSS: 2.170,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,68 Valor FGTS: 173,65 Base IRRF: 1.563,48

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10166 REGIANE DE SOUZA REIS Situação: Demitido CPF: 084.747.186-19 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	404,80 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	16,00	485,76 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	101,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	18,21 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	40,48 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	151,80 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	99,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 706,37 Descontos: 706,37 Informativa: 19,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 242,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 242,88 Valor FGTS: 19,43 Base IRRF: 242,88
DEMITIDO EM 08/07/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 10028 RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.985.276-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 240,87 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.703,20**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9905 ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 122.370.566-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10098 ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 019.111.496-01 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,26	235,86 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	667,92	667,92 P				
308	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	60,72	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.853,84 Descontos: 326,94 Informativa: 228,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.526,90**
NF: 0 Base INSS: 2.853,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.853,84 Valor FGTS: 228,30 Base IRRF: 2.246,64

Empr.: 9906 RONELVA DOS SANTOS MUDESTO Situação: Trabalhando CPF: 062.269.416-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D
				226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 209,93 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.341,47**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9907 ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 121.417.256-31 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	29,00	1.499,69 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	29,00	1.793,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,74 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.816,40 Descontos: 1.962,99 Informativa: 81,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **853,41**
NF: 0 Base INSS: 1.023,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.023,23 Valor FGTS: 81,85 Base IRRF: 416,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2025 a 01/07/2025
Novo afast. mesma doença: 02/07/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9929 ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 010.642.956-65 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,09 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,36	249,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.176,23 Descontos: 173,09 Informativa: 174,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,14**
NF: 1 Base INSS: 2.176,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,23 Valor FGTS: 174,09 Base IRRF: 1.569,03

Empr.: 10406 ROSELI DUARTE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 061.695.236-89 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	60,72	60,72 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.185,92 Descontos: 265,04 Informativa: 174,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.920,88**
NF: 0 Base INSS: 2.185,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,92 Valor FGTS: 174,87 Base IRRF: 1.578,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 11/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 31/07/2025

Empr.: 9967 ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.864.446-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	9,02	323,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	78,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,86	406,62 P				

ND: 0 Proventos: 3.581,54 Descontos: 466,25 Informativa: 286,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.115,29**
NF: 0 Base INSS: 3.581,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,54 Valor FGTS: 286,52 Base IRRF: 2.974,34

Empr.: 9826 SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 098.988.156-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1036 NUTRICIONISTA RT C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.878,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.878,23 P	998	I.N.S.S.	8,65	275,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,94 D

ND: 0 Proventos: 3.181,83 Descontos: 286,16 Informativa: 254,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.895,67**
NF: 0 Base INSS: 3.181,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.181,83 Valor FGTS: 254,54 Base IRRF: 2.574,63

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9909 SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 081.070.806-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.365,41 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	210,06 P					
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 08/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2025 a 10/07/2025

Empr.: 10029 SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS Situação: Demitido CPF: 018.796.076-38 Adm: 31/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	367,61 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.575,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	18,35 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI		30,00	158,29 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	393,87 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	303,60 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	52,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	42,51 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	39,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	393,87 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	39,57 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	169,78 P					
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	350,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	29,42	110,08 P					

ND: 0 Proventos: 2.119,05 Descontos: 2.119,05 Informativa: 87,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.089,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.089,41 Valor FGTS: 87,15 Base IRRF: 482,21
DEMITIDO EM 07/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10174 SAMELLA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 121.124.056-83 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9943 SARA NUNES ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 071.561.146-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,55	263,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					

ND: 0 Proventos: 3.086,60 Descontos: 354,87 Informativa: 246,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.731,73**
NF: 0 Base INSS: 3.086,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,60 Valor FGTS: 246,92 Base IRRF: 2.479,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10096 SARA VASCONCELOS DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 133.108.236-60 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10097 SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 021.696.076-25 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	315,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.804,73 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	945,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,72	137,11 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,80 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	393,87 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	57,56 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	393,87 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	38,37 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	169,38 P				
203	BANCO DE HORAS	3,25	21,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,32	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.981,38 Descontos: 2.981,38 Informativa: 184,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.303,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.303,86 Valor FGTS: 184,30 Base IRRF: 1.089,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 01/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2025 a 07/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 23/07/2025
DEMITIDO EM 24/07/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 10170 SIDINEIA DA SILVA COUTO Situação: Trabalhando CPF: 015.287.946-30 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,97	243,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.169,16 Descontos: 172,45 Informativa: 173,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,71**
NF: 0 Base INSS: 2.169,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,16 Valor FGTS: 173,53 Base IRRF: 1.561,96

Empr.: 10031 SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.846-12 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,90 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	52,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,51 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,97 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,22 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,51 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,95 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,06	239,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.146,68 Descontos: 360,51 Informativa: 163,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.786,17**
NF: 0 Base INSS: 2.041,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,66 Valor FGTS: 163,33 Base IRRF: 1.434,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2025 a 17/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9969 SONIA OLGA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 936.252.516-04 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,55	263,79 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.086,60 Descontos: 263,79 Informativa: 246,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.822,81**
NF: 0 Base INSS: 3.086,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,60 Valor FGTS: 246,92 Base IRRF: 2.479,40

Empr.: 9912 SONIA SOARES VITOR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.515.256-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9827 STEPHANNY LUCAS PAULINO Situação: Demitido CPF: 153.622.466-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	14,00	735,22 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.575,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	14,29 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	235,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	393,87 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	113,91 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	37,97 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	525,16 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	38,08 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	37,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	221,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	13,43	52,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.337,11 Descontos: 2.337,11 Informativa: 116,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.451,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.451,34 Valor FGTS: 116,09 Base IRRF: 844,14
DEMITIDO EM 14/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9999 STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 119.966.526-64 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,48 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.066,36 Descontos: 396,97 Informativa: 241,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.669,39**
NF: 0 Base INSS: 3.015,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,76 Valor FGTS: 241,26 Base IRRF: 2.408,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2025 a 10/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 29/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9944 SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES Situação: Trabalhando CPF: 111.094.966-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9913 TAIS DAMASCENO MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 070.667.056-61 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,98 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,85	259,87 P					

ND: 0 Proventos: 2.188,92 Descontos: 268,76 Informativa: 175,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.920,16**
NF: 0 Base INSS: 2.188,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,92 Valor FGTS: 175,11 Base IRRF: 1.581,72

Empr.: 10224 TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.657.186-40 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.		8,41	249,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	3,22	31,43 P					

ND: 0 Proventos: 2.966,07 Descontos: 249,33 Informativa: 237,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.716,74**
NF: 0 Base INSS: 2.966,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.966,07 Valor FGTS: 237,28 Base IRRF: 2.358,87

Empr.: 10025 TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 126.976.346-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.		8,39	248,10 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,39 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	3,43	22,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.955,82 Descontos: 248,10 Informativa: 236,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.707,72**
NF: 0 Base INSS: 2.955,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.955,82 Valor FGTS: 236,46 Base IRRF: 2.348,62

Empr.: 9985 TATIANE VASCONCELOS MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.784.096-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1045 SECRETÁRIA DA DIREÇÃO I C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 5.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00 P	998	I.N.S.S.		10,19	509,58 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	312,89 D

ND: 0 Proventos: 5.000,00 Descontos: 822,47 Informativa: 400,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.177,53**
NF: 2 Base INSS: 5.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,00 Valor FGTS: 400,00 Base IRRF: 4.392,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10056 TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO Situação: Trabalhando CPF: 134.106.856-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,41 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,47 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,75	27,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.649,61 Descontos: 212,92 Informativa: 126,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.436,69**
NF: 1 Base INSS: 1.584,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,61 Valor FGTS: 126,76 Base IRRF: 977,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2025 a 04/07/2025

Empr.: 9810 THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 112.477.316-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,12	243,94 P				

ND: 0 Proventos: 2.169,92 Descontos: 172,52 Informativa: 173,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.997,40**
NF: 0 Base INSS: 2.169,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,92 Valor FGTS: 173,59 Base IRRF: 1.562,72

Empr.: 9811 THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRC Situação: Trabalhando CPF: 078.856.816-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9812 THALYTA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.286.777-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,79	246,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 172,82 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.000,51**
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.566,13

Empr.: 9813 THATIANE CAROLINE DIAS MULANO Situação: Trabalhando CPF: 022.321.906-17 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,24 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	35,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,43	185,47 P				

ND: 0 Proventos: 2.100,21 Descontos: 166,24 Informativa: 168,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.933,97**
NF: 0 Base INSS: 2.100,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.100,21 Valor FGTS: 168,01 Base IRRF: 1.493,01

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9945 THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS ROI Situação: Trabalhando CPF: 128.576.086-75 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 01/07/2025

Empr.: 10171 VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 006.294.476-24 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	8,21	231,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	166,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
204	ADICIONAL NOTURNO 50% MES AN	49,00	621,02 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,26	212,33 P				

ND: 0 Proventos: 2.868,97 Descontos: 283,89 Informativa: 225,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.585,08**
NF: 0 Base INSS: 2.816,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.816,45 Valor FGTS: 225,31 Base IRRF: 2.209,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 11/07/2025

Empr.: 9946 VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 762.673.506-49 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1037 SUPERVISOR DE LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 2.528,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.528,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	151,71 D

ND: 0 Proventos: 2.832,05 Descontos: 384,96 Informativa: 226,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.447,09**
NF: 0 Base INSS: 2.832,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.832,05 Valor FGTS: 226,56 Base IRRF: 2.224,85

Empr.: 9914 VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 139.767.476-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,23	252,95 P				

ND: 0 Proventos: 2.180,66 Descontos: 173,48 Informativa: 174,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,18**
NF: 0 Base INSS: 2.180,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,66 Valor FGTS: 174,45 Base IRRF: 1.573,46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10049 VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO Situação: Trabalhando CPF: 122.678.086-50 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,75	287,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	525,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,44 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,86 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	87,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	71,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	39,60	377,22 P				

ND: 0 Proventos: 3.369,41 Descontos: 393,17 Informativa: 262,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.976,24**
NF: 0 Base INSS: 3.281,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.281,91 Valor FGTS: 262,55 Base IRRF: 2.674,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2025 a 07/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 26/07/2025

Empr.: 9814 VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 171.876.866-41 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,55 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,90	247,27 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,89 Descontos: 267,41 Informativa: 173,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.906,48**
NF: 0 Base INSS: 2.173,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,89 Valor FGTS: 173,91 Base IRRF: 1.566,69

Empr.: 9815 VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 129.446.406-07 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,65 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,12	207,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.130,46 Descontos: 263,50 Informativa: 170,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.866,96**
NF: 0 Base INSS: 2.130,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,46 Valor FGTS: 170,43 Base IRRF: 1.523,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2025 a 26/07/2025

Empr.: 10140 VOLMER LUIZ EZEQUIEL Situação: Trabalhando CPF: 891.013.676-68 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1051 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO SENIOR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.187,33 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 0 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9936 WALLACE JOSE PINTO GALVOND Situação: Trabalhando CPF: 082.862.556-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,42 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,03 D	
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	36,97	180,30 P					

ND: 0 Proventos: 3.575,16 Descontos: 373,45 Informativa: 286,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.201,71**
NF: 1 Base INSS: 3.575,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.575,16 Valor FGTS: 286,01 Base IRRF: 2.967,96

Empr.: 9816 WANDERSON DIAS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 034.616.266-19 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,07 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.476,05 Descontos: 200,07 Informativa: 198,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.275,98**
NF: 1 Base INSS: 2.476,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.476,05 Valor FGTS: 198,08 Base IRRF: 1.868,85

Empr.: 9953 WANESSA SILVA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 050.330.226-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D	

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 2 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9817 WANILZA FERREIRA SOARES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.779.318-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,70 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,69 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,24	180,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.094,15 Descontos: 260,23 Informativa: 167,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.833,92**
NF: 0 Base INSS: 2.094,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.094,15 Valor FGTS: 167,53 Base IRRF: 1.486,95

Empr.: 9930 WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 095.440.716-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.450,00 P	998	I.N.S.S.	8,69	280,40 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,18 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,53 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,81 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	38,59	255,08 P					

ND: 0 Proventos: 3.225,02 Descontos: 294,58 Informativa: 258,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.930,44**
NF: 0 Base INSS: 3.225,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.225,02 Valor FGTS: 258,00 Base IRRF: 2.617,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 28/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9931 WESLENY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.620.856-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	50,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	74,23 P	998	I.N.S.S.		8,88	303,23 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,44 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	971,52	971,52 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	50,60 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,88	385,99 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D

ND: 0 Proventos: 3.516,46 Descontos: 523,95 Informativa: 273,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.992,51**
NF: 0 Base INSS: 3.415,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.415,26 Valor FGTS: 273,22 Base IRRF: 2.808,06

Empr.: 9987 WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES Situação: Trabalhando CPF: 096.526.896-96 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 165,19 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,36**
NF: 2 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 10000 WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 074.715.237-35 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,79 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,14	175,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.088,55 Descontos: 259,72 Informativa: 167,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.828,83**
NF: 0 Base INSS: 2.088,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.088,55 Valor FGTS: 167,08 Base IRRF: 1.481,35

Empr.: 9970 ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE Situação: Trabalhando CPF: 043.437.906-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,87	301,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,64 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	961,40	961,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	77,29	266,65 P					

ND: 0 Proventos: 3.404,53 Descontos: 329,58 Informativa: 272,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.074,95**
NF: 1 Base INSS: 3.404,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.404,53 Valor FGTS: 272,36 Base IRRF: 2.797,33

Total Geral Proventos: 719.634,85 Total Geral Descontos: 108.192,92
Líquido Geral: 611.441,93

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	3.580,00	52.310,28 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	6.301,88 D
17	INSALUBRIDADE 40%	1.240,00	18.216,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.563,81 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	28,00	3.701,64 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	41,68	1.330,14 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	558,00	9.207,91 D
201	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	68,15	714,46 D
203	BANCO DE HORAS	15,08	99,16 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	227,47 D
204	ADICIONAL NOTURNO 50% MES AN	105,00	1.329,29 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	16,00	485,76 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8.938,85	43.565,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	60,00	334,53 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	880,00	13.358,40 P	998	I.N.S.S.	2.090,37	59.873,81 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	39.903,16	39.903,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.075,00	11.225,02 D
308	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	60,72	60,72 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	120,00	502,98 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	120,00	1.214,40 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	25,00	288,05 P	8792	DIAS FALTAS	12,00	651,77 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	19,00	475,64 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	256,83 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	34,00	1.160,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	54,00	3.541,21 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,36 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	18,06 P				
995	SALARIO FAMILIA	17,00	1.072,50 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	344,08 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	404,80 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	257,37 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	48,24 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	449,69 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	18,22 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	299,97	1.488,43 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	26,00	3.469,15 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	24,00	410,97 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	430,10 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	63,77 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.273,00	503.368,20 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	54,00	2.774,27 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	2,00	208,43 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	135,00	8.363,70 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8.665,38 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	131,00	6.938,38 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	620,00	900,68 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	360,00	688,16 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	787,73 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.518,00 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	126,50 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	218,58 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	24,29 P				

Líquido Geral: 611.441,93

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	703.019,76
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	159,79
Base total:	703.179,55
Segurados:	60.922,80
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	60.922,80
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	1.072,50
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	697.771,02
Valor do FGTS:	55.820,46
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	8.084,64
Valor FGTS Rescisório:	1.251,52
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:	546.075,44
Valor IRRF Mensal:	11.452,49
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.452,49
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	528.111,84
Valor IRRF Mensal:	13.712,17
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.712,17
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	258	Demitido:	9
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	249	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	4.106,41
(-)Salário Maternidade:	16.837,64	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	530.362,90	0,00	4.106,41	16.837,64	0,00	509.418,85
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68

Saldo à recolher: 747.439,53

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462-1 - TIMOTEO
CONTA: 773.672.949-3

FAVORECIDO: ESMENIA PATRICIA SILVA
CPF/CNPJ: 062.859.746-08
VALOR: R$ 1.773,01
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: A.AEA.262.3AC.C06.304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3005-8 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 1.090.053-0

FAVORECIDO: LETICIA ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 126.423.316-79
VALOR: R$ 4.327,69
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: A.B7E.782.F64.361.C47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3108-9 - C.FABRICIANO-CENTRO
CONTA: 1.090.155-5

FAVORECIDO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 053.849.916-82
VALOR: R$ 1.903,45
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 2.356.5C9.3A2.DA9.EE6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 1.407,75
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: D.A71.0CF.D8A.CCF.14F

SEMANA DE 28/07/2025 A 01/08/2025

NUM.	DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
						SALDO ANTERIOR		R$ 258.064,06	
1	28/07/2025	GAEL SOARES REIS	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 257.823,03	FILIPE MARTINS
2	28/07/2025	RAFAEL RODRIGO DA PAIXÃO	VARICOCELE	R$ 1.200,00	R$ 300,00	R$ 1.500,00	R$ 309,07	R$ 257.513,96	FILIPE MARTINS
3	28/07/2025	CARLOS ALBERTO SANCHES	HIDROCELE	R$ 1.200,00	R$ 300,00	R$ 1.500,00	R$ 282,67	R$ 257.231,29	FILIPE MARTINS
4	29/07/2025	ANGELICA GUIMARAES CARVALHO	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 253.744,30	FELIPE DE AGUILAR
5	29/07/2025	RONARO ALVES DA SILVA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 252.955,07	FELIPE DE AGUILAR
6	29/07/2025	LUIS HENRIQUE DE SOUZA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 252.165,84	FELIPE DE AGUILAR
7	29/07/2025	FABIO DA COSTA PEREIRA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 251.376,61	FELIPE DE AGUILAR
8	29/07/2025	LUIZ HENRIQUE MOREIRA ALVES	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 250.587,38	FELIPE DE AGUILAR
9	30/07/2025	JASSANÃ HELANE CRISTINA	HISTEROSCOPIA	R$ 900,00	R$ 300,00	R$ 1.200,00	R$ 467,99	R$ 250.119,39	LUCAS DE SOUZA
10	30/07/2025	ALEXANDRA ALVARENGA SOUZA	LAQUEADURA	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00	R$ 1.042,56	R$ 249.076,83	LUCAS DE SOUZA
11	31/07/2025	ALINE CRISTINA REIS DE MELO	UTL	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 2.100,00	R$ 944,09	R$ 248.132,74	FILIPE MARTINS
12	31/07/2025	ELY BATISTA ANDRADE	UTL	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 2.100,00	R$ 944,09	R$ 247.188,65	FILIPE MARTINS
13	31/07/2025	MARIANA APARECIDA SERGIO	HISTERECTOMIA	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ 1.050,00	R$ 1.184,79	R$ 246.003,86	HUMBERTO VAZ
14	31/07/2025	MARIA EDUARDA SILVA	UTL	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 2.100,00	R$ 944,09	R$ 245.059,77	FILIPE MARTINS
15	31/07/2025	CRISIA SOUSA SANTOS	HISTERECTOMIA	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ 1.050,00	R$ 1.184,79	R$ 243.874,98	HUMBERTO VAZ
16	31/07/2025	CARLOS MAGNO OTTONI LETTRO GO	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 243.633,95	EDUARDO MOREIRA
17	31/07/2025	CLEITON MARTINS DOS SANTOS	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 243.392,92	EDUARDO MOREIRA
18	31/07/2025	HERNANE ALVES SILVERIO	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 243.151,89	EDUARDO MOREIRA
19	31/07/2025	LUIS GUSTAVO VIEIRA DO NASCIMEN	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 242.910,86	EDUARDO MOREIRA
20	01/08/2025	JOSE ALVES RIBEIRO	RETIRADA DE FIO	R$ 100,00	R$ -	R$ 100,00	R$ 163,83	R$ 242.747,03	DALTON

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	65 / NFe	**Emissão**	05/08/2025 10:41:18	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	05/08/2025	**Código de verificação**	19UF.PKLY.1WEX.R2DJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180--320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99720-1912 3. CRM 25375 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF" 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 1.500,00	1,00	R$ 1.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
9,75	0,00	15,00	22,50	45,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.500,00	45,00	0,00	1.500,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.407,75**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 65, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/19UF.PKLY.1WEX.R2DJ

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 1.220,05
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: D.EB4.A02.5DE.2A6.638

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota:
202500000000076

Código de Verificação:
PTRY-RMRZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 05/08/2025 09:43:58
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 08/2025
Tributação: OUTRO MUNICÍPIO
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: TIMOTEO/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço Completo: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N - BAIRRO TIMIRIM - CEP:35.180-320 TIMOTEO-MG
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência JULHO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. HISTEROSCOPIA - QUANTIDADE 1 - LAQUEADURA TUBARIA - QUANTIDADE 1 .
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$1.300,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$8,45	R$39,00	R$0,00	R$19,50	R$13,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	Valor Liquido (R$)
R$1.300,00	2,00	R$26,00	R$0,00	R$79,95	R$1.220,05

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 208.26 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 174.85 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 33.41 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000076 Código de Verificação:PTRY-RMRZ Emitida dia 05/08/2025 às 09:43

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: 8.BA2.057.7EE.213.044

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	191

Data da emissão da nota: 06/08/2025 11:47:00

Data do fato gerador: 06/08/2025 11:47:00

Código de verificação: GTR9PO9Z4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 — Inscrição municipal: 15001045 — Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Julho/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. AMBULATORIAL POSTECTOMIA 1,00 R$ 600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE 1,00 R$ 1.200,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE 1,00 R$ 1.200,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE URETERORRENOLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA + COLOCAÇÃO DE DUPLO J (RÍGIDA E FLEXÍVEL À LASER) 3,00 R$ 5.400,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x0,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.400,00 — **Valor líquido = R$ 8.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	191

Data da emissão da nota: 06/08/2025 11:47:00

Data do fato gerador: 06/08/2025 11:47:00

Código de verificação: GTR9PO9Z4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045 Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 238,56 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: B.3A0.E66.981.5DB.55E

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	98

Data da emissão da nota: 05/08/2025 11:29:44

Data do fato gerador: 05/08/2025 11:28:21

Código de verificação: TWTC7PQYA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência: Julho/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. ORTOPEDICA RETIRADA DE FIO DE KIRSCHNER 1,00 R$ 100,00 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	100,0000	1,0000	100,0000	100,00	x2,01 =	2,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	100,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 100,00 — **Valor líquido = R$ 100,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	100,00	2,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 13,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 2,84 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 4.4DF.6FF.A50.3EF.D10

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000268 - E

Autenticidade
7B0B-PVP8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **07/08/2025 10:37:53**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 997201812
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco Sicoob - Ag 4027 - Cc. 90 635 205-3
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**45,00**	**19,50**	**90,00**	**30,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**3,0000**	**90,00**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.815,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.852.246-0

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: 4.8BB.D45.403.5C2.6F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1554

Data da emissão da nota: 07/08/2025 08:41:53

Data do fato gerador: 07/08/2025 08:41:53

Código de verificação: OIQSPVKGV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medcli@bol.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dr. Eduardo Moreira de Souza / CRM : 22292 Telefone: (31) 98564-1620 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil - SICOOB S.A Agência: 4027-4 / Conta Corrente: 28.852.246-0 Competência: Julho / 2025 Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL Timóteo Especialidade / Quantidade de Horas Trabalhadas : Cirurgia Eletiva Postectomia 4,00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 — **Valor líquido = R$ 2.252,40**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 61,68 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: C.140.09B.CF5.4A7.264

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000050 - E

Autenticidade
CFO4-CIPX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **07/08/2025 18:07:34**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em :
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
DR. FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS CRM: 68247-MG
Valor: R$ 2.400,00

TELEFONE: (31) 2942-0361
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA - 1,00 R$ 800,00
VASECTOMIA - 4,00 - R$ 1.600,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: INTER S.A, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 5579584-6

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000049

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 390,96 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**36,00**	**15,60**	**72,00**	**24,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.400,00**	**3,0000**	**72,00**	**2.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.252,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000031-3 11620385252-7
32071625230-2 47924847214-3
Data do pagamento 19/08/2025
Numero do Documento 07.16.25230.4792484-7
Valor Total 3.111,62

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 8.154.FA4.9F2.85A.476

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25230.4792484-7

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000374527800**

Valor Total do Documento: **3.111,62**

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:07/2025 Vencimento:20/08/2025	744,75			744,75
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	2.366,87			2.366,87
	Totais	**3.111,62**			**3.111,62**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 09:42:06

85800000031 3 11620385252 7 32071625230 2 47924847214 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000031 3 | 11620385252 7 | 32071625230 2 | 47924847214 3

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25230.4792484-7
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	3.111,62

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (19/08/2025) - TIMOTEO								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025207	03/07/2025	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE PGT - CIRURGIAS ELETIVAS	R$ 18,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025207	03/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 55,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025034	03/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 12,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025034	03/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025034 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 37,20
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	46	02/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 41,25
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	46	02/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 46 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 127,88
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	11609	02/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11609 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA	R$ 27,90
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	53	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 69,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	53	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 53 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 22,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025041	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 16,27
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025063	14/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 181,35
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025063	14/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025063 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 58,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	57	17/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 83,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	57	17/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 27,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025226	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 153,45
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025226	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025226 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 49,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025235	18/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025235 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 13,95
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025066	21/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 108,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025066	21/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 334,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025210	22/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 123,23
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025210	22/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025210 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 39,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025043	22/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 22,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025043	22/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025043 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 69,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025121	23/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 62,78
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025121	23/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025121 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 20,25
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025248	23/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 76,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025248	23/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025248 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 237,15
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	60	23/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 69,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	60	23/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 60 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 22,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025250	24/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 83,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025250	24/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025250 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 27,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025069	24/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 19,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025069	24/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025069 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 60,45
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	62	28/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 197,63
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	62	28/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 62 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 63,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025045	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 39,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025045	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025045 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 123,23
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025070	28/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 31,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025070	28/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025070 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 97,65
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025254	30/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 139,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	CIRURGIAS ELETIVAS	2025254	30/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025254 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 45,00
							TOTAL:	R$ 3.111,62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 844,65
DEBITO EM: 20/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: E.25B.E99.57C.FE2.C3F

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000080

Código de Verificação: BT1L-BD88

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 18/08/2025 16:42:57
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 08/2025
Tributação: OUTRO MUNICÍPIO
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: TIMOTEO/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço Completo: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N - BAIRRO TIMIRIM - CEP:35.180-320 TIMOTEO-MG
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência AGOSTO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. HISTEROSCOPIA - QUANTIDADE 1.
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$900,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	**COFINS(R$)**	**INSS(R$)**	**IR(R$)**	**CSLL(R$)**	**Outras Retenções (R$)**
R$5,85	R$27,00	R$0,00	R$13,50	R$9,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	**Aliquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total Retenções (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
R$900,00	2,00	R$18,00	R$0,00	R$55,35	R$844,65

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 144.18 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 121.05 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 23.13 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000080 Código de Verificação:BT1L-BD88 Emitida dia 18/08/2025 às 16:42

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.080.445-4

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 17.387.696/0001-53
VALOR: R$ 1.079,28
DEBITO EM: 20/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 0.A15.9B6.F82.823.79D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000239 - E

Autenticidade
27T2-LKX4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/08/2025 08:32:56**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **17.387.696/0001-53** IM: **17877700** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,792 ,SL9 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **albuquerquemedicos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM 44884-MG

Dados bancários
BANCO SANTANDER S.A., Agência: 3154, Conta: 130804454

Competência Agosto/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA - 1,00 - R$ 800,00
HERNIORRAFIA - 1,00 - R$ 350,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**17,25**	**7,47**	**34,50**	**11,50**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.150,00**	**3,0000**	**34,50**	**1.150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.079,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 3.097,05
DEBITO EM: 20/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: 7.D09.447.30C.D35.30A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000279 - E

Autenticidade
ZXG1-LGQD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/08/2025 10:38:09**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 997201812
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco Sicoob - Ag 4027 - Cc. 90 635 205-3
5. Competência Agosto/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**49,50**	**21,45**	**99,00**	**33,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.300,00**	**3,0000**	**99,00**	**3.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.097,05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 20/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C4.092.E18.FF0.F5B

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	199

Data da emissão da nota: 19/08/2025 09:54:45

Data do fato gerador: 19/08/2025 09:54:45

Código de verificação: XO4DWFCS7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045

Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento:

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Agosto/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE 1,00 R$ 1.200,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE 1,00 R$ 1.200,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00	x 0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 | **Valor líquido = R$ 2.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	199

Data da emissão da nota: 19/08/2025 09:54:45

Data do fato gerador: 19/08/2025 09:54:45

Código de verificação: XO4DWFCS7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045

Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento:

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 68,16 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 21/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: A.415.9B9.04B.113.7A7

SEMANA DE 04/08/2025 A 08/08/2025											
NUM.	**DATA**	**NOME**	**CIRURGIA**	**MÉDICO**	**ANESTESIA**	**OPME**	**TOTAL**	**VALOR OPERA MAIS**	**SALDO DO RECURSO**	**CIRURGIÃO**
							SALDO ANTERIOR		**R$ 232.420,24**	
1	04/08/2025	EDSON BORGES RODRIGUES	HERNIA UMBILICAL + INGUINAL	R$ 700,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.000,00**	R$ 2.128,26	R$ 230.291,98	GERALDO CAMPOS
2	05/08/2025	THIAGO JUNIO CAETANO	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	**R$ 400,00**	R$ 789,23	R$ 229.502,75	FELIPE DE AGUILAR
3	05/08/2025	CRISTIANO DO CARMO AMARINHO	HERNIA INGUINAL BILATERAL	R$ 700,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.000,00**	R$ 2.010,13	R$ 227.492,62	FELIPE DE AGUILAR
4	05/08/2025	WALDER ALBERT DO COUTO	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.100,00**	R$ 3.486,99	R$ 224.005,63	FELIPE DE AGUILAR
5	05/08/2025	ELIANE CRISTINA SILVA SANTOS	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.100,00**	R$ 3.486,99	R$ 220.518,64	FELIPE DE AGUILAR
6	06/08/2025	BEATRIZ MARIA DOS SANTOS	HISTEROSCOPIA	R$ 900,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.200,00**	R$ 467,99	R$ 220.050,65	LUCAS DE SOUZA
7	07/08/2025	SEBASTIAO LUIZ ALEIXO	VARICOCELE	R$ 1.200,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.500,00**	R$ 309,07	R$ 219.741,58	FILIPE MARTINS
8	07/08/2025	EDSON VIEIRA DOS SANTOS	HIDROCELE	R$ 1.200,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.500,00**	R$ 282,67	R$ 219.458,91	FILIPE MARTINS
9	07/08/2025	JOSE ANTONIO DE SOUZA ANDRADE	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.100,00**	R$ 3.486,99	R$ 215.971,92	MARCOS REIS
10	07/08/2025	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	HERNIA UMBILICAL	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 650,00**	R$ 913,48	R$ 215.058,44	MARCOS REIS
11	08/08/2025	EUSTAQUIO BATISTA DE OLIVEIRA	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 650,00**	R$ 1.214,78	R$ 213.843,66	MARIA CLARICE
12	08/08/2025	VALDIRENE DE SOUZA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	**R$ 1.100,00**	R$ 3.486,99	**R$ 210.356,67**	MARIA CLARICE
100				**R$ 9.000,00**	**R$ 3.300,00**	R$ -	**R$ 12.300,00**	**R$ 22.063,57**		
				TOTAL DESPESA /RECEITA		**R$ 9.305,80**	**R$ 111.205,80**	**R$ 139.643,338**	**R$ 28.437,538**	

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1127

Data da emissão da nota: 18/08/2025 17:02:00

Data do fato gerador: 18/08/2025 17:02:00

Código de verificação: EOD26I2RT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Agosto/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO-CIRUGIA ELETIVA "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" Médico: Dr Geraldo Campos Junior CRM 39750 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	700,0000	1,0000	700,0000	700,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	656,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 4,55	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 10,50	R$ 7,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 700,00 — **Valor líquido = R$ 656,95**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	700,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 94,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 17,99 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 1.079,27
DEBITO EM: 21/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 8.E5B.CBA.49A.3D0.9AE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2348

Data da emissão da nota: 18/08/2025 16:49:35

Data do fato gerador: 18/08/2025 16:49:35

Código de verificação: GCVXZOEUH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	1.150,0000	1,0000	1.150,0000	1.150,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: Agosto/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Cirurgia eletiva: 02
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	1.079,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,48	R$ 34,50	R$ 0,00	R$ 17,25	R$ 11,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.150,00 | **Valor líquido = R$ 1.079,27**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 154,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 32,66 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 2.533,95
DEBITO EM: 22/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 6.7D2.9F5.956.73E.A3F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000055 - E

Autenticidade
VMN5-PLHC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/08/2025 12:54:01**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS
Telefone do médico ou da contabilidade:(31) 2942-0361
CRM 68247-MG

Dados bancários
BANCO INTER S.A., Agência: 0001, Conta: 5579584-6 Chave Pix 36633813000166

Referente aos serviços médicos prestados em :
Período de realização dos serviços: Agosto/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA 2,00 R$ 1.600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL HERNIORRAFIA 2,00 R$ 700,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL VASECTOMIA 1,00 R$ 400,00
Total 5,00 R$ 2.700,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**40,50**	**17,55**	**81,00**	**27,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.700,00**	**3,0000**	**81,00**	**2.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.533,95

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000055 - E

Autenticidade
VMN5-PLHC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **19/08/2025 12:54:01**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

Carta Nº 14739 anexada em 11/09/2025 15:50:22

DESCRIÇÃO

Nome completo do médico: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS
Telefone do médico ou da contabilidade:(31) 2942-0361
CRM 68247-MG
Dados bancários
BANCO INTER S.A., Agência: 0001, Conta: 5579584-6 Chave Pix 36633813000166
Referente aos serviços médicos prestados em :
Período de realização dos serviços: Agosto/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA 2,00 R$ 1.600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL HERNIORRAFIA 2,00 R$ 700,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL VASECTOMIA 1,00 R$ 400,00
Total 5,00 R$ 2.700,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização exclusiva de erro na discriminação dos serviços.

Decreto Municipal 212/2009:

Art. 31. A correção, substituição, cancelamento e emissão retroativa da NFS-e poderão ser feitos através do sistema, pelos seguintes meios:
I - Carta de correção: poderá ser emitida exclusivamente para ajustes na discriminação dos serviços prestados.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 1.266,97
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: 9.86C.B09.5F3.6EF.98A

SEMANA DE 04/08/2025 A 08/08/2025										
NUM.	DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	OPME	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
							SALDO ANTERIOR		R$ 210.356,67	
1	11/08/2025	EDSON VIEIRA DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 206.869,68	GERALDO CAMPOS
2	12/08/2025	REGIANE MELO DE BARROS	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 203.382,69	FELIPE DE AGUILAR
3	12/08/2025	FILLIPE SIQUEIRA OLIVEIRA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 199.895,70	FELIPE DE AGUILAR
4	14/08/2025	CREUSA MARIA GOMES	HISTERECTOMIA TOTAL (VAGINAL)	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.040,56	R$ 197.855,14	HUMBERTO VAZ
5	14/08/2025	CARMES MIRANDA SOUZA	PERINEOPLASTIA	R$ 600,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 900,00	R$ 1.275,56	R$ 196.579,58	HUMBERTO VAZ
105				R$ 3.750,00	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 5.250,00	R$ 13.777,09		
				TOTAL DESPESA /RECEITA		R$ 9.305,80	R$ 116.455,80	R$ 153.420,43	R$ 36.964,63	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	74 / NFe	**Emissão**	22/08/2025 14:55:49	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/08/2025	**Código de verificação**	30MV.9IJ0.P51I.UDGG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99720-1912 3. CRM 25375 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF" 5. Competência Agosto/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 1.350,00	1,00	R$ 1.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
8,78	0,00	13,50	20,25	40,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.350,00	40,50	0,00	1.350,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.266,97**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 74, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/30MV.9IJ0.P51I.UDGG

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 750,80
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: 9.03A.32E.251.3B4.518

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1129

Data da emissão da nota: 22/08/2025 10:21:24

Data do fato gerador: 22/08/2025 10:21:24

Código de verificação: RPRDCIJYS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Agosto/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO-CIRURGIA ELETIVA "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" Médico: Dr Geraldo Campos Junior CRM 39750 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	800,0000	1,0000	800,0000	800,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	750,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 5,20	R$ 24,00	R$ 0,00	R$ 12,00	R$ 8,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 800,00 | **Valor líquido = R$ 750,80**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	800,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 107,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 20,56 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 1.407,75
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD7.C0B.6AC.A57.5C5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000285 - E

Autenticidade
IA5R-Q41J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **22/08/2025 09:59:23**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 997201812
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco Sicoob - Ag 4027 - Cc. 90 635 205-3
5. Competência Agosto/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**22,50**	**9,75**	**45,00**	**15,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.500,00**	**3,0000**	**45,00**	**1.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.407,75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 29/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: B.AC4.AA0.42E.18D.7E4

SEMANA DE 16/08/2025 A 23/08/2025										
NUM.	DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	OPME	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
							SALDO ANTERIOR		R$ 196.579,58	
1	19/08/2025	MARIA ANGELA ALVES HERMENEGILDO	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 193.092,59	FELIPE DE AGUILAR
2	19/08/2025	MARIO CELSO BAPTISTA	HERNIA UMBILICAL + VASECTOMIA	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 1.701,71	R$ 191.390,88	FELIPE DE AGUILAR
3	19/08/2025	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 187.903,89	FELIPE DE AGUILAR
4	20/08/2025	KATIA SILVA VASCONCELOS	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 184.416,90	MARCOS REIS
5	20/08/2025	VINICIUS MATHEUS DE FARIA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 184.175,87	EDUARDO MOREIRA
6	20/08/2025	FAUSTO DA SILVA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 183.934,84	EDUARDO MOREIRA
7	20/08/2025	EDUARDO VANNUTT COELHO	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 183.693,81	EDUARDO MOREIRA
8	20/08/2025	IGOR LUCAS SILVA RODRIGUES	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 183.452,78	EDUARDO MOREIRA
9	20/08/2025	SEBASTIAO PAULO	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 183.211,75	EDUARDO MOREIRA
10	20/08/2025	TIAGO XAVIER FERREIRA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 182.970,72	EDUARDO MOREIRA
11	20/08/2025	VANDERLEI MARTINS VASCONCELOS	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 182.729,69	EDUARDO MOREIRA
12	20/08/2025	MARCELO DE OLIVEIRA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 182.488,66	EDUARDO MOREIRA
13	21/08/2025	NILTON GONZAGA DE OLIVEIRA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 182.247,63	FILIPE MARTINS
14	21/08/2025	RILDO VIEIRA GUIMARAES	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 182.006,60	FILIPE MARTINS
15	21/08/2025	PAULO ROBERTO DE LIMA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 181.765,57	FILIPE MARTINS
16	21/08/2025	ISAAC LIMA ALVES PEREIRA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 900,00	R$ 241,03	R$ 181.524,54	FILIPE MARTINS
17	22/08/2025	SEBASTIAO IZIDORO DA CRUZ	HERNIA INGUINAL	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 650,00	R$ 1.214,78	R$ 180.309,76	MARCOS REIS
18	22/08/2025	RIVELINO DOS SANTOS ROZA	COLECISTECTOMIA+HERNIA UMB	R$ 1.150,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.450,00	R$ 4.400,47	R$ 175.909,29	MARCOS REIS
19	22/08/2025	JESSICA MARCELINA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 172.422,30	MARCOS REIS
20	23/08/2025	ALDREY CHRISTIAN DE OLIVEIRA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 171.633,07	FILIPE MARTINS
21	23/08/2025	PAULO FERREIRA GOMES	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 170.843,84	FILIPE MARTINS
22	23/08/2025	CARLOS ROBERTO DE SOUZA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 170.054,61	FILIPE MARTINS
23	23/08/2025	FLAVIO LIBERTO DOS SANTOS	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 169.265,38	FILIPE MARTINS
24	23/08/2025	ALAN NASCIMENTO COURA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 168.476,15	FILIPE MARTINS
25	23/08/2025	BRUNO ELIAS DE SOUZA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 167.686,92	FILIPE MARTINS
26	23/08/2025	LUIZ EDUARDO MARTINS	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 166.897,69	FILIPE MARTINS
27	23/08/2025	GLEISON BARBOSA DE CARVALHO	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 166.108,46	FILIPE MARTINS
28	23/08/2025	GUSTAVO JOSE FERNANDES ABRAO	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 165.319,23	FILIPE MARTINS
29	23/08/2025	FILIPE GOMES RODRIGUES PINHEIRO	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 164.530,00	FILIPE MARTINS
30	23/08/2025	JAISON BRAZ DA SILVA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 163.740,77	FILIPE MARTINS
31	23/08/2025	JHOL KESLEY DE ASSIS	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 162.951,54	FILIPE MARTINS
32	23/08/2025	MARCELO RODRIGUES DE SOUZA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 162.162,31	FILIPE MARTINS
33	23/08/2025	SAMUEL SOARES DOS SANTOS	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 161.373,08	FILIPE MARTINS
34	23/08/2025	SERGIO HENRIQUE SANTOS	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 160.583,85	FILIPE MARTINS
35	23/08/2025	ANDERSON NAZARENO	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,23	R$ 159.794,62	FILIPE MARTINS
140				R$ 19.050,00	R$ 2.400,00	R$ -	R$ 21.450,00	R$ 36.784,96		
				TOTAL DESPESA /RECEITA		R$ -	R$ 197.905,80	R$ 190.205,39	R$ [illegible]	

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000297 - E

Autenticidade
H3O7-KY2J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/08/2025 14:18:26**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 997201812
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco Sicoob - Ag 4027 - Cc. 90 635 205-3
5. Competência Agosto/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**36,00**	**15,60**	**72,00**	**24,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.400,00**	**3,0000**	**72,00**	**2.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.252,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 2.909,35
DEBITO EM: 29/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 7.A54.A0F.576.6ED.058

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2354

Data da emissão da nota: 27/08/2025 13:50:23

Data do fato gerador: 27/08/2025 13:50:23

Código de verificação: 6YQMPRVF6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	3.100,0000	1,0000	3.100,0000	3.100,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: Agosto/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Cirurgia Eletiva 5h
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	2.909,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 20,15	R$ 93,00	R$ 0,00	R$ 46,50	R$ 31,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.100,00 | **Valor líquido = R$ 2.909,35**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.100,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 416,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 79,67 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 8.800,00
DEBITO EM: 29/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 5.E07.958.23D.B4D.83A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	207

Data da emissão da nota: 28/08/2025 08:01:42

Data do fato gerador: 28/08/2025 08:01:42

Código de verificação: QNVVMMFM5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 — Inscrição municipal: 15001045 — Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Agosto/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. AMBULATORIAL POSTECTOMIA 4,00 R$ 2.400,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. AMBULATORIAL VASECTOMIA 16,00 R$ 6.400,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	8.800,0000	1,0000	8.800,0000	8.800,00	x 0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.800,00 — **Valor líquido = R$ 8.800,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.800,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	207

Data da emissão da nota: 28/08/2025 08:01:42

Data do fato gerador: 28/08/2025 08:01:42

Código de verificação: QNVVMMFM5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045

Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento:

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.183,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 249,92 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:52
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 16.448,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020
==========
NR.AUTENTICACAO A.BB6.609.34E.2F9.23A

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
783.743,89

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:52
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 25.528,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B9C.0EB.D25.7BD.783

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
783.743,89

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.021.471
VALOR TOTAL 612,58

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA A SILVA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.471-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020

NR.AUTENTICACAO 5.DAA.1B7.D7D.552.D00

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 065.381.806-80
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.454,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.36C.8AF.5C0.238.8A8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FE0.5E8.DAB.F42.43D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF/CNPJ: 339.030.278-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.353.B11.C96.476.5DF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ: 701.107.096-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AB5.A52.50A.E41.D37

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.476,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7A1.F86.743.277.058

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF/CNPJ: 124.721.856-26
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.495,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BBF.F17.3D8.DF2.5B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES
CPF/CNPJ: 031.419.456-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.568.C00.19A.5A6.B59

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX

CPF/CNPJ: 076.099.276-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 11.889-3

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 46,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E8D.90A.741.0B9.FF3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO

CPF/CNPJ: 147.325.196-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.506-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.61C.2BB.75A.304.F71

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.464,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.628.133.5EF.A9A.B55

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FAC.69A.C4E.E63.527

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES
CPF/CNPJ: 021.016.746-70
AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.475,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AA3.636.ACC.924.EFD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 126.980.236-43

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.462,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C8C.BCA.542.F30.D19

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.689.94C.3F7.1B9.327

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO

CPF/CNPJ: 021.799.576-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 63.486-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B1F.C4E.FBB.4F2.8C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 131.370.336-24

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.469,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7C9.492.C45.6C4.593

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF/CNPJ: 043.025.876-36
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CAC.3D4.DB8.6B3.BF2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF/CNPJ: 700.726.676-21
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.463,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4A2.90E.BFC.79F.8AB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF/CNPJ: 027.336.196-16
AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 666,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.34B.55B.F46.334.62E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 061.721.076-40

AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.429,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.95E.EA9.149.257.2F6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.459,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F18.366.34F.803.CC0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 111.368.676-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 632,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.203.22E.52E.335.DFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES
CPF/CNPJ: 051.318.426-03
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C4F.454.41F.972.6F7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.467,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.899.7EA.571.0EA.EFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF/CNPJ: 035.886.686-32
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.452,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.091.C88.2FC.BBC.270

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.455,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F21.32D.60D.AA6.723

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.467,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F8C.59F.9E5.E4E.B1D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF/CNPJ: 037.655.946-28
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4CB.1DC.8D5.E1A.4E6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 072.193.106-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.455,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5E2.F2A.F54.495.043

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA

CPF/CNPJ: 127.493.016-29

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.465,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F20.409.6F3.105.FBF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 022.569.696-73

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.470,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6DE.762.8B6.0C5.A9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI

CPF/CNPJ: 110.565.426-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.114.027.CC0.819.AEF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.460,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.863.AE3.93A.6C2.630

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS

CPF/CNPJ: 081.656.896-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 46,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.883.850.E71.BD4.F68

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF/CNPJ: 057.891.356-92
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F34.473.CE6.BD4.8FF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF/CNPJ: 982.171.946-53
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 628,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.669.177.6FA.CCD.4FD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS
CPF/CNPJ: 101.224.526-82
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.40E.473.A2E.5F5.B40

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.467,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C73.F84.3AC.748.502

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON
CPF/CNPJ: 058.299.286-98
AGENCIA: 3401 CONTA: 9.989-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.469,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5E8.C26.9AF.41B.400

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 613,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6F4.846.5D9.8E8.5FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS CAPELLI

CPF/CNPJ: 122.388.116-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.811.4B4.883.24B.E5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF/CNPJ: 157.400.496-44
AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.007.DF3.6FC.DC0.4F6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 054.291.856-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.454,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.187.E8E.C11.D01.BB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CPF/CNPJ: 092.072.426-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 612,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CD7.CF5.436.AF7.F5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI

CPF/CNPJ: 075.428.296-10

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4F5.79E.78D.B3C.F8E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF/CNPJ: 089.340.436-52
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.477,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C65.C53.0AC.936.32A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.468,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C08.317.865.658.94D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES
CPF/CNPJ: 703.507.186-52
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.462,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4CF.076.5C4.C25.13B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 124.766.076-14

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.470,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.105.055.977.AAE.CB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA
CPF/CNPJ: 102.304.336-00
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.447,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.575.F54.61D.221.4FF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 125.592.766-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.453,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.052.01B.DCC.8BF.E99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 617,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.12E.AC9.B13.E2D.E90

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 140.743.106-43

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2D4.663.BDD.DFE.A57

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 112.045.486-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.454,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A8E.9E2.6A2.B17.B3F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.082.616-95

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.493,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9ED.34A.41B.B65.63C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.14E.9A3.4D9.3AD.A77

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 612,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CC0.223.ED3.EAE.38B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 014.793.546-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 613,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.21A.42C.574.676.667

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF/CNPJ: 119.765.596-42
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.80B.D66.C2C.CEA.81E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.804.DFB.0CE.6EF.40A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL

CPF/CNPJ: 170.719.696-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.452,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AFD.B6E.3AB.A3C.D1D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.29F.BD6.9A8.8A7.BB2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.475,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.FAA.DD8.ACE.8ED.4F4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART

CPF/CNPJ: 042.127.246-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F50.729.0CB.EB1.3EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BA5.222.208.52F.2FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B52.966.EBB.EF3.241

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.541.576-39

AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.454,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.965.8D8.8A5.1CE.7D0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINA PEREIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 089.627.196-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.548-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.36F.E13.F18.489.FD7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA
CPF/CNPJ: 022.867.926-58
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 666,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.61A.F0E.75C.55F.5D2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 114.338.386-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.453,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.40D.58C.4DD.955.66E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES

CPF/CNPJ: 706.046.776-93

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.462,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.294.26C.552.5D0.AAF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA

CPF/CNPJ: 114.376.216-94

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.454,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.991.A7C.F6B.801.6AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 118.946.676-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DF4.E19.589.BE0.2B5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE
CPF/CNPJ: 132.492.296-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 615,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BE6.B2D.097.B05.D16

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO

CPF/CNPJ: 153.966.326-40

AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.457,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.126.D46.6EC.93F.BCC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.469,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CC1.007.68F.A56.B73

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 108.478.736-92
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.461,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.898.218.483.1D4.EEE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE

CPF/CNPJ: 019.606.676-02

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.467,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AD2.D5B.BBD.AB6.C3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.48A.BF7.F72.BDB.3A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA
CPF/CNPJ: 015.722.896-78
AGENCIA: 0365 CONTA: 46.831-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.453,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.03E.BAD.DB7.43E.EA6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 120.803.137-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.455,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.460.C8C.590.F06.DB0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO

CPF/CNPJ: 141.831.626-10

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 628,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D0C.C94.ED0.5A4.C45

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 616,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F27.F21.915.0AE.319

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.467,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9B9.0B6.9BC.294.E6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF/CNPJ: 082.142.236-79
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D2C.66F.513.595.E2B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 075.148.303-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 72.032-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B63.C98.3B1.42E.D62

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS

CPF/CNPJ: 035.727.696-55

AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.453,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.283.E0F.CA4.947.D42

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF/CNPJ: 054.729.866-80
AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 628,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4C5.2C7.037.D42.68E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES
CPF/CNPJ: 111.161.696-57
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.465,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.933.004.B30.C95.B54

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA
CPF/CNPJ: 095.277.336-85
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E05.DCD.DC2.80C.D11

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF/CNPJ: 049.595.596-59
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B63.7BA.1DF.D95.8B6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A3D.148.5C6.088.6A8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 118.868.216-40

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.584,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6A7.753.540.DB3.845

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 089.729.896-90
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 46,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E50.C8B.A3F.A80.DEA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS
CPF/CNPJ: 056.356.366-40
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.626.A61.18C.800.DDC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS
CPF/CNPJ: 009.734.256-44
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.710.067.133.395.8E8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF/CNPJ: 061.079.136-29
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.958.B16.7D3.380.EDC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO
CPF/CNPJ: 081.734.386-50
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1CE.914.AE5.39C.6FD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.456,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0DF.3B0.B86.33E.AB4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF/CNPJ: 076.418.126-27
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B79.AE9.2C6.EB2.2B4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL
CPF/CNPJ: 089.174.796-69
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0AD.9E2.213.F18.018

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 081.332.176-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.456,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5EF.61F.CAC.307.302

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES
CPF/CNPJ: 142.007.896-80
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.464,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B5.D28.CFD.0C8.310

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 126.685.396-09
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.310.78A.814.D61.682

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS
CPF/CNPJ: 101.579.336-36
AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 46,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C25.9FB.2D2.011.489

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF/CNPJ: 160.557.386-86
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.443,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.892.FBC.ED5.636.317

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS
CPF/CNPJ: 103.528.636-09
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.572-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.469,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E3.ECB.0A0.2B7.44A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 158.863.536-82
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.469,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.542.2D8.8F8.873.609

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ: 073.919.546-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CC7.49C.253.138.C3B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA BARBOSA
CPF/CNPJ: 108.621.196-00
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.683-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 616,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BBE.831.B66.100.F31

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS
CPF/CNPJ: 027.968.236-01
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CDA.C9F.7E7.2FD.DEC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF/CNPJ: 058.917.226-31
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.464,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.672.3C8.9AF.979.599

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF/CNPJ: 119.633.216-93
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.454,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.662.380.DB4.AE0.4D3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 606.046.363-00
AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.37C.9F7.388.4E0.B19

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES

CPF/CNPJ: 088.802.996-97

AGENCIA: 0365 CONTA: 64.914-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.469,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2D0.A02.71C.631.D6E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 022.826.126-04
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AFB.D03.AAE.A06.5DA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA
CPF/CNPJ: 131.553.086-48
AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C3B.B55.238.8B0.DED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 122.985.276-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5E2.37E.621.CB7.983

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF/CNPJ: 122.370.566-84
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3AE.730.EAC.14B.568

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 010.642.956-65
AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.454,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C3A.355.FD8.774.AAB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN

CPF/CNPJ: 081.070.806-02

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.495.C39.CA6.CDD.E09

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMELLA FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 121.124.056-83
AGENCIA: 0365 CONTA: 59.968-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.910.234.E04.6AD.5AE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA VASCONCELOS DE PAULA
CPF/CNPJ: 133.108.236-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.661-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.206.364.69F.02B.2FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDINEIA DA SILVA COUTO
CPF/CNPJ: 015.287.946-30
AGENCIA: 1009 CONTA: 109.353-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9E3.F0C.922.F5E.C4F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA
CPF/CNPJ: 076.370.846-12
AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.478,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F71.20D.265.2B6.54E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF/CNPJ: 073.515.256-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9D5.DBC.9F0.C95.738

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF/CNPJ: 111.094.966-99
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7F6.2E0.1C8.590.415

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS
CPF/CNPJ: 070.667.056-61
AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.452,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C32.8D0.327.57A.5D3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.066.EF1.6BD.D34.589

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI
CPF/CNPJ: 078.856.816-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.39F.CD8.09F.BFF.CBA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 169.286.777-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.455,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.669.CA0.315.A55.60F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.468,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8B0.336.456.D53.BAF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO
CPF/CNPJ: 128.576.086-75
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7FC.E4C.B1B.84E.CF5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 006.294.476-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 57.965-3
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.316,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.953.3B4.F09.EA7.4B6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 139.767.476-88
AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.453,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.417.3E6.862.F5B.E66

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.454,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6DF.07F.E78.774.271

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 129.446.406-07
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.462,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.875.B00.660.81E.6D9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B3C.189.B1B.B07.795

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.469,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.91C.889.71B.901.89B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF/CNPJ: 096.526.896-96
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.85E.B8F.848.2F0.AFE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.04.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF/CNPJ: 074.715.237-35
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.470,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9FA.681.A7B.166.C4B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.454,58
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.457,72
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.457,72
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.476,57
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.495,47
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.456,87
10222	ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	14021009	076.099.276-27	11889-3	46,11
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.456,37
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.464,89
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.475,47
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.462,78
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
10172	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	1.507,99
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.469,31
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	666,51
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.463,34
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	666,46
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.429,13
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.459,71
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	632,26
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.470,09
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.467,52
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.452,02
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.455,53
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.467,25
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.457,72
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.455,74
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.465,76
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.470,09
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.456,54
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.460,84
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,11
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.470,28
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	628,54
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.470,28
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.467,79
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.469,35
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	613,36
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.456,28
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.456,46
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOI	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.454,58
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	612,44
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SA	11693321	089.340.436-52	13838-X	1.477,50
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.468,67
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.462,95
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.470,28
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.447,92
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.453,95
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	617,63
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.454,38
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.493,46
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.507,99
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	612,56
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	613,23
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.470,28
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.456,86
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.452,93
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.475,52
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	666,51
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.456,66
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.454,28
10094	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	1.456,78
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,50
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.453,75
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.462,42
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.454,62
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	615,29
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.457,86
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.469,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	612,58
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.461,72
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.467,26
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
10169	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	1.453,58
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.455,62
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	628,61
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	616,41
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.467,26
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.455,98
10223	LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SI	66698242	075.148.303-67	72032-1	1.456,81
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.453,34
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	628,50
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.465,75
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.457,72
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.455,76
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	46,12
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.584,48
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	46,12
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.455,62
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.457,72
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.457,72
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.457,50
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.456,79
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.456,28
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.470,28
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.456,84
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.464,03
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.455,28
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.443,83
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.469,31
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.469,48
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	616,77
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.470,28
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.464,84
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.454,82
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.455,86
10226	PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCAL	20016686	088.802.996-97	64914-7	1.469,84
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.507,99
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.455,51
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.507,99
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.454,51
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10174	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	1.507,99
10096	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.507,99
10170	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	1.455,78
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.478,72
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.452,22
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.455,64
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS I	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.457,72
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.455,02
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.468,18
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
10171	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	1.316,84
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.453,70
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.454,93
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.462,74
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	666,51
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.469,28
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.470,28
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.470,28

Empregados: 142 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 179.355,40

(cento e setenta e nove mil trezentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta centavos)

GARCA, 20/08/2025 Responsável: _____

CNPJ: 45.349.461/0026-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Complementar Horas: 21:34:03
Competência: 07/2025
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Comp 07/2025 - Data pagto 12/08/2025 - Lançamento

Empr.: 10400 ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 111.908.126-22 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 10403 ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO Situação: Trabalhando CPF: 087.607.586-35 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10405 TAINA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 063.034.316-07 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 29/07/2025

Total Geral Proventos: 4.507,15 Total Geral Descontos: 824,66
Líquido Geral: 3.682,49

Resumo por Rubrica

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	4.507,15	4.507,15 P	998	I.N.S.S.	28,35	503,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	52,50	321,46 D

Líquido Geral: 3.682,49

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	4.507,15
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	4.507,15
Segurados:	503,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	503,20
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	4.507,15
Valor do FGTS:	360,56
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	4.507,15
Valor IRRF Mensal:	321,46
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	321,46
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	3	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	3	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.05.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 003.412.446-27

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.754-0

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.517,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3C3.212.55C.51F.28C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.05.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA HENDRIX SOUSA REIS

CPF/CNPJ: 152.867.416-22

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.427-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.614,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.213.87B.339.A18.258

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.05.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 021.696.076-25
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.662-6
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.571,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E79.026.90C.E50.C55

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.05.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STEPHANNY LUCAS PAULINO

CPF/CNPJ: 153.622.466-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.472-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.614,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B00.E62.7C3.E76.D51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 08/2025 - Data complemento 12/08/2025 - Rescisão				
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.517,66
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.614,85
10097	SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	20443758	021.696.076-25	71662-6	1.571,18
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.614,85
	Empregados: 4 Estagiários: 0			Total da Empresa:	6.318,54

(seis mil trezentos e dezoito reais e cinqüenta e quatro centavos)

GARCA, 20/08/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.000.484-3

FAVORECIDO: CLINICA VIDEOMEDICA
CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04
VALOR: R$ 12.200,50
DEBITO EM: 01/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 4.018.3D4.D4F.23E.6A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2688

Data da emissão da nota: 29/07/2025 13:55:21

Data do fato gerador: 29/07/2025 13:55:21

Código de verificação: 6WCPRZQ31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VIDEOMEDICA

Nome/Razão social: CLINICA VIDEOMEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04 — Inscrição municipal: 851400 — Telefone: (00) 3848-3248

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal03@contabilidadeviptimoteo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIANS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DR RENATO ROSA ALMEIDA - CRM 18878/ MG TEL: 31 3848 3262 Dados bancários PJ : Santander 033/ agência 315-4 / conta corrente: 13000484-3 Competência JUNHO/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Pediatria /Procedimentos "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	13.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.200,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.000,00 — **Valor líquido = R$ 12.200,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 334,10 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1530-X - LUXEMBURGO
CONTA: 576.567.346-1

FAVORECIDO: IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA
CPF/CNPJ: 43.534.727/0001-61
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 01/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: A.29D.D4A.F7F.62F.1CB

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número
202500000000376

Data Emissão
11/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **43534727000161** Inscrição Municipal: **15866270** Inscrição Estadual: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA**

Nome Fantasia: **IMDR CONTROLE DE QUALIDADE LTDA** Tel.: **33727705**

Endereço: **R CORONEL EMILIO MARTINS, 177 - CASA - SANTA AMELIA - CEP: 31560250**

Município: **Belo Horizonte** UF: **MG** E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM - CEP: 35180320**

Município: **Timóteo** UF: **MG** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

De acordo com a Lei N°. 12.741, de 08 de dezembro de 2012, fica determinado a transparência dos tributos federais, estaduais e municipais.
ISSQN: 3,94% - COFINS: 1,58% - PIS: 0,38% - TOTAL: 5,90%

SERVIÇOS PRESTADOS DE TESTE DE CONSTANCIA EM APARELHOS DE RAIO-X MEDICO/TESTE DE CONSTANCIA RAIO-X MOVEL/TESTE DE CONSTANCIA ARCO CIRURGICO/PLANO DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA/TREINAMENTO DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA/TESTE DOS EPIS.
33265 - COND.DE PGTO:30/60/90/120.
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

VALOR DA NOTA = R$ 4.800,00

Serviço Prestado

08.02 - Instrução, Treinamento, Orientação Pedagógica e Educacional, avaliação de conhecimentos

Deduções (R$)	Desconto (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**0,00**	**4.800,00**	**4,79**	**229,92**
IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor líquido a pagar: R$4.800,00
Esta NFS-e substitui o RPS Nº 700/00001

ISS devido pelo Prestador de Serviço
Nenhum
Município de Prestação: Belo Horizonte

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110022300228800922471057811600000153495
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.103
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.534,95
VALOR COBRADO 1.534,95
==========
NR.AUTENTICACAO 5.209.1CB.519.7DE.30E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05458

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Hélios Victor Rodrigues de Souza

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Filipe Neto

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 02/07/23 **Hospital:** Hm VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste de tibia 9 x 360	
01	parafuso de bloqueio 30	
01	" " 35	
01	" " 40	
01	" " 50	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 6484 - ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZA
Mãe: DIANA RODRIGUES DE Data Nasc: 26/02/2008
Data/Hora Cirurgia: 02/07/2026 08:0[illegible]
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA

Paciente:
Procedimento:
Data:
Circulante: Bonia SUS
Convênio:

a de Nascimento:
/
Ortopedia

Descrição do material utilizado:

01 haste de tibia 9 x 360
01 parafuso de bloqueio 30
01 " " " 35
01 " " " 40
01 " " " 50

Assinatura Cirurgião:

Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 56947
RQE 6583059

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/92f98eee7f1647c4b6388ad7ac66b59d52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63048734

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83910**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100223-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.534,95**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00223.002288 00922.471057 8 11600000153495**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83910**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número: **25/100223-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.534,95**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.534.95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 83910
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 83910
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000839101164321211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256772264553 / 08/07/2025 - 16:21:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	01/08/2025	1.534,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
310	KIT HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410020	90211020	040	6102	UN	1,0000	1534,950	0,00	1534,95	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: ABRAAO VITOR RODRIGUES DE SOUZA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 02 07 2025 - 00:00 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL 9X360 (LT:862824) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X30 (LT:703524) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:018625) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X40 (LT:703324) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X50 (LT:035819) - PRODUTO: 0702030520 - ANVISAS: 80057410020 80057410021 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 83910

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250705887163000151550010000839101164321211

Data
09/07/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
364

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS ONDE LÊ-SE: PAC: ABRAAO VITOR RODRIGUES DE SOUZA
PASSA-SE A LER: PAC: ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZA

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.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110022480228000922471073111600000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.104
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5AC.62C.DC0.E45.206
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05459

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Maria Joana

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Danilo

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 02/07/25 **Hospital:** HnUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Curta 11 X 230	
01	parafuso ou bloqueio 35	
01	" " Elastizante 90	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:**

Dr. Danilo Alves Nos Santos
RQE Nº 5037 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEL 36986 - SBOT
CRM MG 82913

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO BLOCO CIRÚRGICO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 5801 - MARIA JOANA
Mãe: MARIA DO NASCIMENTO Data Nasc.: 21/08/1935
Data/Hora Cirurgia: 02/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DANILO TRAVASSOS MELO

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**de Nascimento:**
Circulante: Savio	
Convênio:	

Descrição do material utilizado:

01 haste curta 11 x 220
01 parafuso de bloqueio 35
01 " deslizante 90.

Dr. Danilo Travassos Melo
RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT [illegible] - 5801
CRM MG [illegible]

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d814eb20716a4db08a4ac55ba66b26c5520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63047FA9

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83911**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100224-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00224.802280 00922.471073 1 11600000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83911**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número: **25/100224-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 83911
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 83911
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000839111039860231

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

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256772269124 / 08/07/2025 - 16:22:40

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	01/08/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: MARIA JOANA , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 02 07 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D11X220 (LT:0173403) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X90 GII (LT:076819) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0173300) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000484492489987090001611600000036180
BENEFICIARIO:
VERTRAUEN
NOME FANTASIA:
VERTRAUEN
CNPJ: 43.018.866/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
VERTRAUEN
CNPJ: 43.018.866/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.105
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 361,80
VALOR COBRADO 361,80
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3AB.364.F5F.959.566
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00004.844924 89987.090001 6 11600000036180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **01/08/2025**
Beneficiário **VERTRAUEN** **CNPJ/CPF:** 43.018.866/0001-32 ROCHA, 167, CONJ 133 , 01330000 - BELA VISTA - SAO PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 4928/99870-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2025	1138	DV	N	03/07/2025	157 / 00000048 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**361,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00004.844924 89987.090001 6 11600000036180**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento **01/08/2025**

Beneficiário **VERTRAUEN** **CNPJ/CPF:** 43.018.866/0001-32 ROCHA, 167, CONJ 133 , 01330000 - BELA VISTA - SAO PAULO - SP | Agência/Código Beneficiário 4928/99870-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2025	1138	DV	N	03/07/2025	157 / 00000048 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**361,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/44282d2e-baa6-409e-a7be-ce1f2d454cf1520400005303986580 2BR5909VERTRAUEN6009SAO PAULO62070503***6304A937

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VERTRAUEN

VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
Avenida Rui Barbosa, 2610 - Sala 04
Vila Santa Terezinha - CEP 06311-001 - Carapicuíba/SP
CNPJ: 43.018.866/0001-32 - IE: 255.839.714.117

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

1.138
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0743 0188 6600 0132 5500 1000 0011 3810 0022 7647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135251807852678 02/07/2025 18:05:40**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
255.839.714.117		43.018.866/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	02/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/08/2025 361,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**361,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2010010	PLACA 2.0 RECTA REGUIAR 4 FUROS W1,0MM Registro ANVISA: 80772560014 Lote: (1) 00590125	90211020	0400	5102	UN	1	361,80	361,80	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: MARIA GERALDA FERREIRA DE SOUZA PAULA Data cirurgia: 19/05/2025 Medico..: DR.ENEAS DE A S FILHO (10453) Pl.saude: SUS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DESCRICAO:PLACA ORTOPEDICA,PLANA,PARA MINI OU MICRO FRAGMENTOS,DE MATE RIAS FORMAS E DIMENSOES VARIAVEIS,PERFIL ANATÔMICO FUROS CENTRALIZADOS (ESTATICA)OU EXCENTRICOS(DINAMICA)BLOQUEADOS OU NAO INDICADAS PARA RED UCAO,ALINHAMENTO,ESTABILIZACAO E FIXACAO TEMPORARIA OU PERMANENTE DOS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA,ANOMALIAS,OSTEOTOMIAS OU RECONSTRUCAO EM CIR URGIA DO CRANIO E BUCOMAXILO,INCLUI OS PATRAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA REPRESENTANTE: 030 VL A-002.950	

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE VERTRAUEN IMP.EXP.COM.PRODUTOS MED.E HOSPIT.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.138. EMISSÃO: 02/07/2025 VALOR TOTAL: 361,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, WILLIAMS, 17402-064-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 1.138 SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.000.484-3

FAVORECIDO: CLINICA VIDEOMEDICA
CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04
VALOR: R$ 12.200,50
DEBITO EM: 01/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080106
AUTENTICACAO SISBB: F.FCC.284.B42.BCA.781

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2685

Data da emissão da nota: 29/07/2025 11:57:35

Data do fato gerador: 29/07/2025 11:57:35

Código de verificação: OXZPR81SX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VIDEOMEDICA

Nome/Razão social: CLINICA VIDEOMEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04 — Inscrição municipal: 851400 — Telefone: (00) 3848-3248

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal03@contabilidadeviptimoteo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIANS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DR RENATO ROSA ALMEIDA - CRM 18878/ MG TEL: 31 3848 3262 Dados bancários PJ : Santander 033/ agência 315-4 / conta corrente: 13000484-3 Competência Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Pediatria /Procedimentos "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	13.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.200,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.000,00 — **Valor líquido = R$ 12.200,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta nota fiscal substitui a nota 2681.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 334,10 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:39
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.001.100.000
VALOR TOTAL 2.650,50

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.100.000-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60

==========

NR.AUTENTICACAO E.A41.D2B.7D1.7CD.59C

Rioclarense

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0866891 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8668 9110 4543 6560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		131256772719311 08/07/2025 19:27:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0866891/1	05/08/2025	2.650,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.650,50	477,09	0,00	0,00	2.650,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.650,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO	0 - Por conta do emitente				05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,31225	39,273	39,273

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
035814	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (AMED) L: D18-2 Q: 2.850,0000 F: 05/05/25 V: 05/05/2030	30059090	000	5102	EN	2.850,00	0,93	2.650,50	2.650,50	477,09	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 PREFEITURA MUNICIPALE#xA0;DEE#xA0;TIMOTEO DATA ENTREGA: 09/07/2025 Pedido: 3214179 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214179 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:40
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.000.206
VALOR TOTAL 2.310,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL C R LTDA.
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 206-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60

NR.AUTENTICACAO 9.61F.178.F6A.056.93B

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0213114 SÉRIE 1 Estab. 104**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0213114 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0767 7291 7800 0572 5500 1000 2131 1412 8278 9900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		141250220235803 08/07/2025 18:14:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9077053317	0629965800366	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0213114/1	05/08/2025	2.310,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.310,00	277,20	0,00	0,00	2.310,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0006-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV LUIGI AMORESE 6485 A	LONDRINA	PR	9075250581

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,03233	10,866	10,866

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
017910	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GEN ERICO) L: 50026569 Q: 300,0000 F: 02/04/25 V: 02/04/2027	30049069	000	6108	FA	300,00	7,70	2.310,00	2.310,00	277,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OK

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12 - CONTRATO DE GESTaO EMERGENCIAL NE#xBA; 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 09/07/2025 Pedido: 3214713 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214713 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 206-2 - CNPJ 67729178000572 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 205.107-9

FAVORECIDO: SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.431.490/0001-19
VALOR: R$ 421,83
DEBITO EM: 04/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 0.909.A46.A88.078.63E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000178 - E

Autenticidade
BSEW-NT73

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **31/07/2025 08:52:41**

Competência: **07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LIFE CLINICA**
CNPJ/CPF: **45.431.490/0001-19** IM: **27107200** IE: TELEFONE: **(31) 8625-2307**
Endereço: **RUA CARVALHO ,40 ,SALA 204 - HORTO**
CEP: **35160-293** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rodrigorrvitor@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98625-2307
3. CRM 68034-MG
4. Dados bancários Banco Sicoob - Agência: 4036 - Conta Corrente: 205.107-9 - Chave pix: 454314900001-19
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:AMBULATÓRIO ORTOPEDIA/9,00
8. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**421,83**	**3,1815**	**13,42**	**421,83**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 421,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 19.452,00
DEBITO EM: 04/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: 6.58A.473.BC2.AA7.60E

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20658092YA

Nº Nota	**324**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 17:17:05**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R JOSE JULIO LAGE, 0**

CEP: **35.180-320**

Complemento:

Bairro: **TIMIRIM**

País: **BRASIL**

Município: **TIMOTEO**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 01/07/2025 a 31/07/2025. jul/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.452,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**19.452,00**	**3,00**	**583,56**	**19.452,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20658092YA

Número da Nota:
324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 15.700,00
DEBITO EM: 04/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: 3.563.7BA.980.D4B.971

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250801u42160334000172

Número da Nota
00000339

Data e Hora de Emissão
01/08/2025 09:36:37

Código de Verificação
N5ZB-BZDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua R JOSE JULIO LAGE S/N - TIMIRIM - CEP: 35180-320**

Município: **Timóteo** UF: **MG** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de engenharia clinica - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - 01/07/2025 a 31/07/2025. jul/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 04/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: A.4B6.577.67B.4AA.8FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20648548UD

Nº Nota	**155**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 14:12:47**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento:
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R JOSE JULIO LAGE, 0**
CEP: **35.180-320**
Complemento:
Bairro: **TIMIRIM**
País: **BRASIL**
Município: **TIMOTEO**
UF: **SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços contábeis - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO – 01/07/2025 a 31/07/2025. jul/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20648548UD

Número da Nota:
155

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508041400148192705 32
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$2.275,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/08/2025 - 13:58:32

PAGO PARA: Viamed Vale do Aco
CNPJ: 15.195.632/0001-25
CHAVE PIX: +5531988859593
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000020957650
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: 04/08/2025 - 13:58:33

==========

DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: E.A0B.B48.CF2.337.6AF

==========

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.

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

VIAMED VALE DO AÇO
O Caminho Certo em Produtos para a Saúde

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.033.228**
SÉRIE:**3**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0715 1956 3200 0125 5500 3000 0332 2812 6852 0581

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
131256762529803 - 04/07/2025 13:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012800	45.349.461/0026-60	04/07/2025 13:07

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	04/07/2025 13:07:38

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		13:07

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:	033228-1/1														
VENCIMENTO:	03/08/2025														
VALOR:	2.275,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.275,00	409,50	0,00	0,00	2.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOTOBOY	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	VOL	CX	01A01	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001356	SMOFKABIVEN CENTRAL 1600Kcal 1477ML LT: 10TI9685 Val: 31/08/2026 Qtd: 4	0	30042029	200	5102	UN	4,00	568,7500	2.275,00		2.275,00	409,50		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R$:925,70 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DO PEDIDO 16º CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO: Banco 197 - Stone Pagamentos S.A.Agência 0001 Conta 20957650 O PIX É CELULAR 3198885-9593	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508041405172363969 94
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$299,00
TARIFA: R$2,96
DATA: 04/08/2025 - 13:58:32

PAGO PARA: Artes Papelaria e Livraria Ltda
CNPJ: 23.128.887/0001-01
CHAVE PIX: 23128887000101
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296 - CONTA: 00030000000000016102
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 13:58:33

==========

DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: E.D41.95C.03A.D97.D6D

==========

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 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004795
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA

ALAMEDA 31 DE OUTUBRO, 301 -
CENTRO NORTE - CEP:35180-014 -
TIMOTEO - MG
TEL: (31)3848-4360 - FAX: (31)3848-4360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004795 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0723 1288 8700 0101 5500 1000 0047 9516 0802 3287

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
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f	131256793095847

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
6875216290060		23.128.887/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JULIO LAGE	TIMIRIM		35180-320	17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	(16)3374-8438	MG		14:11:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000004795	299,00	0,00	299,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2025	299,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
480	JACARE PARA CRACHA (SO PRENDEDOR)	83059000	0102	5929	UN	250,00	0,80	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898306083246	PAPEL FOTOGRAFICO HIGH ADESIVO 130G C/50	48114110	0102	5929	UN	3,00	33,00	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3125 0723 1288 8700 0101 6500 2000 1423 5811 0153 7016) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO A Prazo R$ 299,00 MD-5: 6a191d61b85ddcc2a4699b175e08a77d NFC-e: 000142358-2	

OK

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110022640228700922471081111610000024655
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.407
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 246,55
VALOR COBRADO 246,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.196.8A5.A2D.4E6.89E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05461

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Maria Gorete Lemos Costa

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Rodrigo

Nome do Instrumentador: Marcos **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 03/07/25 **Hospital:** HMVM

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 113 tubular 6 furos	
02	parafuso cortical 3.5 x 12	
01	" " 3.5 x 16	
01	" " 3.5 x 18	
01	" " 3.5 x 22	
01	" " 3.5 x 36	
01	" espaçador 9.0 x 80	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 6541 - MARIA GORETE PEREIRA COSTA
Mãe: AMELIA FERNANDES Data Nasc.: 18/05/1985
Data/Hora Cirurgia: 03/07/2025 00:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Título: Contr

Paciente:

Procedimen

Data:

Data de Nascimento:

Circulante:

Cirurgião:

Convênio:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 Placa 1/3 Tubular 6 furos
02 Parafuso Cortical 3,5 x 12
01 " " 3,5 x 16
01 " " 3,5 x 18
01 " " 22
01 " " 36
01 Parafuso Esponjoso 4.0 x 40

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
CRM-PE 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/02fc2def10034588b832c2c639ece894520400005303986540502BR5903PIX6006Cidade62070503***630423EC

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: 02/08/2025
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83913**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100226-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$246,55**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.73.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00226.402287 00922.471081 1 11610000024655**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83913**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número: **25/100226-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$246,55**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.73.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 246.55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 83913
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 83913
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000839131770837286

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256772277533 / 08/07/2025 - 16:25:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/08/2025	246,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM COMP.16MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 4551 16 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: MARIA GORETE PEREIRA COSTA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 03 07 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 06 FUROS (LT:104823) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X12 (LT:065616) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:612821) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:229820) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (LT:302017) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X36 (LT:067220) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000022544003930003111620000066000
BENEFICIARIO:
DAMA EIRELI
NOME FANTASIA:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.408
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CF5.8CB.130.F26.D4A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: DAMA EIRELI		Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000039300-2	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 09/00000002244-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **03/08/2025**	Número do Documento: **3454**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **660,00**

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento

Data do processamento: 04/07/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário: DAMA EIRELI	CNPJ/CPF: 38.150.812/0001-96	Sacado / Avalista	Vencimento: **03/08/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número: 09/00000002244-9	Carteira: 09	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000039300-2
Data do Documento: 04/07/2025	Número do Documento: 3454	Espécie Documento: DM	Aceite: S	Data do Processamento: 04/07/2025	(=) Valor do Documento: **660,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 04/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.000225 44003.930003 1 11620000066000

Local de pagamento — Vencimento: **03/08/2025**

Beneficiário: DAMA EIRELI				CNPJ / CPF: 38.150.812/0001-96	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000039300-2
Data do Documento: 04/07/2025	Número do Documento: 3454	Espécie Doc.: DM	Aceite: S	Data do Processamento: 04/07/2025	Nosso Número: 09/00000002244-9
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **660,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 04/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

DAMA EIRELI

BIO DAMA
Solução em descartáveis hospitalares

AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-1028

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.003.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0738 1508 1200 0196 5500 1000 0034 5418 4392 4388

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256762761295 04/07/2025 14:27:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0038154140055		38.150.812/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	04/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:27:59

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3454 - Valor Original: R$ 660,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 660,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/08/2025
Valor	R$ 660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,20 (22,00 %)	660,00
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	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1073	ROLO TW2540 BRANCO WIPER 600 FLS	56039290	0102	6102	UN	6,000	110,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 145,20(22,00%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003630720611640000361760
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.409
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.617,60
VALOR COBRADO 3.617,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.26B.AAB.D9E.66D.4E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	05/08/2025	3.617,60
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 08/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000036307	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		15660/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.630720 6 11640000361760**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/08/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	15660/1	DM	N	08/07/2025	000036307
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			3.617,60
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 15.660

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31250708231734000517550000000156601001796570

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
131256772570192 08/07/2025 18:08

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	08/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	45.349.461/0001-02	ISENTO

Endereço	Número	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 15.660/ 1 Valor : 3.617,60 Vencto. 05/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.617,60	434,11	0,00	0,00	3.617,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.617,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES S/A	1				21.280.493/0001-30

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R. JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	29269580083

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50844	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote :AP-033/25M Val. 30/04/2027	30049099	000	6108	CX	8,00 8,00	272,000000	2.176,00	2.176,00	261,12		12,0	
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote :2518390 Val. 30/04/2027	30043922	000	6108	CX	2,00 2,00	172,500000	345,00	345,00	41,40		12,0	
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote :50026478 Val. 30/04/2027	30049099	000	6108	CX	20,00 20,00	45,350000	907,00	907,00	108,84		12,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote :5198796 Val. 30/06/2026	30043999	000	6108	CX	2,00 2,00	94,800000	189,60	189,60	22,75		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 15.660

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 15.660

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

31250708231734000517550000000156601001796570

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

131256772570192 08/07/2025 18:08

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
40496170260		**08.231.734/0005-17**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.181.518

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. PEDIDO 59630 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=91,61 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083855162452124007710007711640000124610
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.410
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.246,10
VALOR COBRADO 1.246,10
==========
NR.AUTENTICACAO B.E9F.8AA.E9A.04B.B09
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/08/2025	1.246,10
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 17/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385516-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		240661/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38551.624521 24007.710007 7 11640000124610**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/07/2025	N Documento 240661/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso número 109/00385516-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.246,10
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 240.661

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002406611002625876

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

135251881293770 08/07/2025 15:53

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual
587.181.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
1.864 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

Data da Emissão
08/07/2025

Endereço
AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17402-064

Data de Saída/Entrada
08/07/2025

Município
GARCA

Fone/Fax
(14)035325198

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO

CNPJ
10.654.076/0001-94

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA JOSE JULIO LAGE S/N

Numero
S/N

Bairro
TIMIRIM

CEP
35180-320

Cidade
TIMOTEO

UF
MG

FATURA

Dupl. : 240.661/ 1 Valor : 1.246,10 Vencto. 05/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.246,10	149,53	0,00	0,00	1.246,10

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	1.246,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario) — **1**

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
17.915.300/0015-07

Endereço
EST TENENTE MARQUES,6765

Município
SANTANA DE PARNAIBA

UF
SP

Inscrição Estadual
623302588112

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			16,000	16,000

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
568250	RISPERIDONA 1MG CMP CX C/200 "RISPERIDON" (C1) CRISTALIA Lote : 50018939 Val. 06/09/2026	30049069	000	6108	CX	1,00 1,00	33,000000	33,00	33,00	3,96		12,0	
568680	FITA MICROPORE 25 MM X 10M C/CAPA MAXICOR Lote : 240595 Val. 15/06/2027	30051020	000	6108	UND	90,00 90,00	2,390000	215,10	215,10	25,81		12,0	
575479	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/EST 17GR C/50 NOBRE C/10 PCT FORTCLEAN Lote : 122/25 Val. 01/04/2030	30059090	000	6108	CX	2,00 2,00	499,000000	998,00	998,00	119,76		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.274.162

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=91,17 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110022210228700922471065111620000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.411
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO F.0B0.79B.472.20A.E2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05462

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: José Morais Valeria

Convênio: 369 **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Ler Dalton

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 04/07/25 **Hospital:** Hm VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste curta 11 X 220	
01	parafuso deslizante 95	
01	" bloqueio 30	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 6499 - JOSE MORAIS ALVES
Mãe: MARIA DA CONCEICAO Data Nasc.: 11/04/1969
Data/Hora Cirurgia: 04/07/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Data de Nascimento:

Cirurgião:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

1 Haste 11 x 220

1 parafuso deslizante 95

1 " Bloqueio 30

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026
CONTROLE 8002487

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/5a447443e5034af2baa1f902a676dcba5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F5A3

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83909**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100222-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00222.102287 00922.471065 1 11620000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83909**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número: **25/100222-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 83909
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 83909
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000839091298882187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256772260433 / 08/07/2025 - 16:19:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS	17402-064	08/07/2025

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/08/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: JOSE MORAIS ALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 04 07 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D11X220 (LT:0183687) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X95 GII (LT:0173598) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X30 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0170486) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000195909003059509411620000668050
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.412
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.680,50
VALOR COBRADO 6.680,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.886.F6C.981.2CD.623
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME
Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nosso Número: 09/00000019509-2
Vencimento: 03/08/2025 | Número do Documento: 19637 | Espécie: R$ | Valor do Documento: 6.680,50
Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data: 04/07/25 | Assinatura
Local de pagamento | Data do processamento: 04/07/2025

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)
Data | Assinatura

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME | CNPJ/CPF: 17.983.565/0001-39 | Sacado / Avalista | Vencimento: 03/08/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019509-2	09	R$			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/07/2025	19637	DM	N	04/07/2025	6.680,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 11,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2025.
Cobrar multa de R$66,81 para pagamento a partir de 04/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CPF / CNPJ: 45349461002580
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP
Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco | Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23792.09105 90000.001959 09003.059509 4 11620000668050

Local de pagamento | Vencimento: 03/08/2025
Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME | CNPJ / CPF: 17.983.565/0001-39 | Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2025	19637	DM	N	04/07/2025	09/00000019509-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			6.680,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 11,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/08/2025.
Cobrar multa de R$66,81 para pagamento a partir de 04/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CPF / CNPJ: 45349461002580
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS 17402064 - GARCA / SP
Beneficiário Final: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.680,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/07/2025	Vandalia Ferreira dos Santos

NF-e
Nº 000.019.637
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.637
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0717 9835 6500 0139 5500 1000 0196 3710 2330 6748

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256762755704 04/07/2025 14:25:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	04/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:26:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19637 - Valor Original: R$ 6.680,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.680,50

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/08/2025
Valor	R$ 6.680,50

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	1.765,99 (26,43 %)	6.680,50
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	6.680,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				335,050	332,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
145	PAPEL TOALHA INTERF. M.C BRANCO LUXO 23X21 M.C C/ 1000	48182000	0500	6403	PCT	195,000	14,90	0,00	2.905,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219	PAPEL HIGIENICO ROLAO PER 300 MTS PCT C/ 8 UNDS	48181000	0500	6403	PCT	30,000	40,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	LIXO INFECTANTE DE 100 LITROS 75X105 CX C/ 10X100 UNDS	39232190	0500	6403	PCT	10,000	72,50	0,00	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
929	LIXO INFECTANTE DE 50 LITROS 63X80 C/ 100 UNDS	39232190	0500	6403	PCT	20,000	55,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	SACOLA PLASTICA 95X115X0,04 CINZA 200 LITROS C/ 100 UNDS	39232910	0102	6102	PCT	10,000	75,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 1.765,99(26,44%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080214440093074222360005811630000367875
BENEFICIARIO:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.413
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.678,75
VALOR COBRADO 3.678,75
==========
NR.AUTENTICACAO 6.254.E46.40E.7AC.60C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

2.240

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI CPF/CNPJ: 07.627.669/0001-57 RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183	0937/42223-6	109/00021444-0	04/08/2025

Pagador
Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021444-0

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco
NF: 5891
Juros (a.d.) de 0,15% após 05/08/2025. Multa de 2,00% após 05/08/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Aceite	Valor do documento
07/07/2025	5891/1	109	N	3.678,75

34191.09008 02144.400930 74222.360005 8 11630000367875

Itaú **341-7** 34191.09008 02144.400930 74222.360005 8 11630000367875

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					04/08/2025
Beneficiário MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183				CPF / CNPJ do beneficiário 07.627.669/0001-57	Agência / Código do beneficiário 0937/42223-6
Data do documento 07/07/2025	Num. do documento 5891/1	Esp. documento DSI	Aceite N	Data do processamento 07/07/2025	Nosso Número 109/00021444-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do documento 3.678,75

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NF: 5891
Juros (a.d.) de 0,15% após 05/08/2025. Multa de 2,00% após 05/08/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021444-0

Beneficiário final:

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

RUA VILA RICA, 2181, SALA 04 CAIÇARA ADELAIDE
BELO HORIZONTE - MG CEP: 30750-183
FONE: (31) 3411-5657
E-MAIL: rvs@kalyminas.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5891
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31250707627669000157550010000058911000010930

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256767928710 - 07/07/2025 11:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
623889240088		07.627.669/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1	WILLIAMS	17402-064	07/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARÇA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	11:34

FATURA		FORMA DE PAGAMENTO
Valor líquido: 3.678,75	Nº Documento:5891/1 Venc. 04/08/2025 Valor: 3.678,75	A Prazo

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,75

ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EUREKA TRANSPORTES	0 - EMITENTE				17.676.693/0013-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: BAQUIRIVU , 26 CEP: 07.224180	GUARULHOS	SP	336832259110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23				143,40	143,40

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSON	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR			ALIQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
ASPR-0600-BL	ALCOOL SPRAY PLESTIN - BLADER 600ML	38089429	0102	6102	UN	42	25,50	1.071,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H BB 5 LTS	38089429	0102	6102	BB	15	116,25	1.743,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SESP-0600-NES	SABON. ESPUMA NEUTRO PLESTIN - BLADER 600ML	34012010	0500	6404	UN	72	12,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Edinaldo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINATARIO CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
Ordem de compra 15.

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660102490847550227390015411630000023628
BENEFICIARIO:
CB TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
CB TINTAS LTDA
CNPJ: 41.803.289/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
CB TINTAS LTDA
CNPJ: 41.803.289/0001-64
PAGADOR:
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.414
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 236,28
VALOR COBRADO 236,28
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B78.6AC.9A5.4A5.F13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
04/08/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/07/2025	**000000048561ANF**	**DM**	**Não**	**14/07/2025**

Carteira/Nosso Número
7502273-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 236,28

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9,90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,90
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004204 - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - AHB
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista:

7502273-9

Autenticação

SICOOB | 756-0 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
04/08/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/07/2025	**000000048561ANF**	**DM**	**Não**	**14/07/2025**

Carteira/Nosso Número
7502273-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 236,28

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9,90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,90
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004204 - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - AHB
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista:

7502273-9

Autenticação

SICOOB | 756-0 | **75691.40366 01024.908475 50227.390015 4 11630000023628**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
04/08/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/07/2025	**000000048561ANF**	**DM**	**Não**	**14/07/2025**

Carteira/Nosso Número
7502273-9

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento
R$ 236,28

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9,90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 18,90
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004204 - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - AHB
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista:

7502273-9

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



CLUBE DAS TINTAS

CB TINTAS LTDA - ME

AVE ALMIR DE SOUZA AMENO, 685, LOJA 03, LOJA 04
FUNCIONARIOS
TIMOTEO - MG
CEP: 35180-412
Fone: (31)3849-1027 / (31)99397-2324

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 48.561
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0741 8032 8900 0164 5500 1000 0485 6113 7542 8176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	131256784331100 14/07/2025 11:53:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6877911440092		41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - AHBB			45.349.461/0025-80	14/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)98618-8094		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0025	RUA JOSE JULIO LAGE SN - TIMIRIM - TIMOTEO - MG

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	04/08/2025	236,28						

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
76,99	13,86	0,00	0,00	236,28

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	236,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINAT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				29,600	26,640

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
51828	BEMA MASSA CORRIDA PVA 25 KG BALDE COD ANT.	32141020	000	5102	LA	1,00	76,99	0,00	76,99	76,99	13,86	0,00	18,00	0,00
00167	CORALIT TOTAL BR BRANCO 3,6 L	32091010	060	5405	GL	1,00	159,29	0,00	159,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS Digitador: 040 - REBECA LAGARES LACERDA Cond.Pag: 01021 - BOLETO 21 DIAS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. Vlr Aprox dos Tributos: R$ 32,31 Federal / R$ 42,53 Estadual - Fonte: IBPT BASE LEGAL DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RICMS/MG, ANEXO VII, PARTE II, 24, ITEM 1.0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2025 11:54:12

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000218706201011211640000165327
BENEFICIARIO:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
NOME FANTASIA:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.415
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.653,27
VALOR COBRADO 1.653,27
==========
NR.AUTENTICACAO 2.81C.649.C5E.762.9C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

Cobran a: EPEOPLE

Per odo Importacao: 01/06/2025 at 30/06/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

Instituição	Faturamento	Início	Comercial	Sistema Local	Franquia	Laudos/Transmissões	Total
* HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	EPEOPLE	15/04/2025	LUAN	R$0,00	R$1.700,00	R$61,60	R$1.761,60
Instituições: 1				R$0,00	R$1.700,00	R$61,60	R$1.761,60

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Modalidade	Qtde Cota	Qtde Transmissões	Transmissões Extra	Qtde Laudos	Laudos Extra	Total Modalidade
CR	1043	1120	R$34,65	1120	R$34,65	R$34,65
ES	0	77	R$26,95	77	R$26,95	R$26,95
						R$61,60

power by epeople.com

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

	Instituição	Modalidade	Ex.Normal	Ex.Urgente	Ex.Emerg.	Total Exames	La.Normal	La.Urgente	La.Emerg.	Total Laudos
1	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	CR	1120	0	0	1120	1120	0	0	1120
2	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	ES	77	0	0	77	77	0	0	77
			1197	0	0	1197	1197	0	0	1197

power by epeople.com

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
2505071432	JOSE ALVES FERREIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4545	NELCI TAVARES FELIPE	04/06/2025	UPLOAD CON(		CALCANEO		CR	4	0	1
3146	ALEXANDRE LIMA ALVES	24/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
4047	LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	4	0	1
4047	LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	5	0	1
4146	ELENICE DOS SANTOS	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4143	GIRLENE SOARES DE MANACES GOMES	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
4370	ADRIANO VIEIRA HONORATO	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
4370	ADRIANO VIEIRA HONORATO	01/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
4370	ADRIANO VIEIRA HONORATO	01/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4082	ALVIM ALVES FIDELES	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
4383	ANTONIA FERREIRA PAULINO	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3818	ARACI ANTONINA SANTOS RIBEIRO	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4385	ARTHUR FELIPE CARVALHO GOMES	01/06/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	4	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	4	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	4	0	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	01/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
3574	MARLENE DAS GRACAS CRUZ	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANTO	01/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4458	BIANCA NASCIMENTO MUNIS	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	02/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
4422	CIRLEIDE PEREIRA GOMES	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
4432	CLAUDINEY JUNIO MARTINS ALMEIDA	02/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
4432	CLAUDINEY JUNIO MARTINS ALMEIDA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
4455	CRISTHIAM APARECIDO BRUNO DA SIL	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
4455	CRISTHIAM APARECIDO BRUNO DA SIL	02/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
4449	DIENIETH SOUZA LOURENCO	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
4449	DIENIETH SOUZA LOURENCO	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
4392	ELISA ALMEIDA PENNA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
4454	ELIZABETH APARECIDA DE OLIVEIRA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2491	GABRIEL MOURA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
4391	GERALDO DA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4034	HELENA DOS ANJOS BESSA REIS	02/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
3929	HENRIQUE MONTEIRO DIAS SOUZA	02/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	1	0	1
3929	HENRIQUE MONTEIRO DIAS SOUZA	02/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
3929	HENRIQUE MONTEIRO DIAS SOUZA	02/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
258	ICARO SANTOS QUEIROGA	02/06/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
4459	INGRID XIZUEI RODRIGUES BENJAMIN	02/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
4473	JOAO BATISTA DE ARAUJO ASSIS	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1971	JOAO VICTOR GONCALVES GOMES	02/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4142	JOSE DA COSTA E SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
3421	JOSE DE ASSIS LANA NETO	02/06/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	2	0	1
4460	JOSE FRANCISCO DA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	2	0	1
3838	JOSE MARTINS GARCIA	02/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	3	0	1
4354	JOSE RAMOS FILHO	02/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
2730	LEDA PAULO ROSA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
3467	LUCIA MARIA DE LIMA SOUZA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
402362	LUZIA MARIA ROSA MATOS	02/06/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
4475	MARCIO DOS REIS LIMA	03/06/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
4450	MARIA ASTROGILDO NUNES	02/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHOS BIL AP		CR	1	0	1
4451	MARIA DE FATIMA ASSIS	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	4	0	1
4418	MARIA GORETTE REGGIANI SILVEIRA M	02/06/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
3004	MARLON TENORIO SANTANA DE JESUS	02/06/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
4446	MATHEUS GARCIA SODRE	02/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
2941	MATHIAS ANTERO VIEIRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2068	MIGUEL LUCAS SILVA DE OLIVEIRA	02/06/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
2935	PEDRO PAULO PEREIRA PINTO	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
4417	REINALAM VINICIUS ANTONIO DO CAR	02/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
4443	ROBERTO AZEVEDO DE OLIVEIRA JUNI(	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	02/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	02/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	3	0	1
4466	ROMERIO PERIRA DE MOURA	02/06/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
4472	ROSANA DE ALMEIDA BARROS	02/06/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1991	ROSANE GONCALVES DA SILVA	02/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
3030	TALLES KAICK ROQUE SIMOES	02/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
1169	VALBER GONCALVES DE SOUZA	02/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
4398	VILMAR DE OLIVEIRA SANTOS	02/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
3870	VINICIUS ALBINO CIRILO	02/06/2025	UPLOAD CON(		CALCANEO		CR	3	0	1
4462	WARLEM JOSE DE LIMA	02/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	2	0	1
694	YAN KAIQUE FERNANDES CORREA	02/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
4533	ADAIR EVANGELISTA CAPISTRANO	03/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
4514	ADIL DE ASSIS	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	4	0	1
4081	AFONSA MARTINS DE SOUZA ABREU	03/06/2025	UPLOAD CON(		UMERO DAP		CR	2	0	1
3112	ALESSANDRO MEIRA DA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2579	ALICIA NERES DE CARVALHO COBERTIN	03/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	3	0	1
1751	ATAIDES NICOLAU DE SOUZA	03/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	4	0	1
3135	BRUNO HENRIQUE CAMPOS OLIVEIRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3135	BRUNO HENRIQUE CAMPOS OLIVEIRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4520	CAMILE VITORIA VIANA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	3	0	1
4517	CLEBER CRISOSTOMO OLIVEIRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
4529	CLELIA CLEIDE NEVES SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	2	0	1
4529	CLELIA CLEIDE NEVES SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	2	0	1
4545	CONCEICAO DIAS RIBEIRO	04/06/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	3	0	1
4545	CONCEICAO DIAS RIBEIRO	04/06/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
4545	CONCEICAO DIAS RIBEIRO	04/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
4509	DONIZETH PINHEIRO SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
3286	EDLAINE SILVA DE SA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4537	EDUARDA BATISTA GOMES	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	6	0	1
4531	GEDALIAS RAMOS	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	2	0	1
4490	HELIANDERSON AUGUSTO SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
4516	HERCULES DE OLIVEIRA MARQUES	03/06/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	2	0	1
4516	HERCULES DE OLIVEIRA MARQUES	03/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
4523	IVANY MARIA DOS SANTOS JORGE	03/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO EAP		CR	2	0	1
4524	IZABELLY ELOAH OLIVEIRA SILVA TEIXE	03/06/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
380060	JOAO FELIPE SILVA ANDRADE	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
380060	JOAO FELIPE SILVA ANDRADE	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
380060	JOAO FELIPE SILVA ANDRADE	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
4486	JORGE LUIZ AUGUSTO DA COSTA MEN	03/06/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
4433	JOSE GERALDO NONATO	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4532	JOSE GOMES DE SOUSA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
4538	KLEBER LUCAS LINHARES DE ASSIS SILV	03/06/2025	UPLOAD CON(		DEDOS DPA		CR	3	0	1
2056	LAUDICEIA PAIXAO DE MOURA	03/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	4	0	1
4493	LAYANE CRISTINA MELQUIADES DOS S.	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
4525	LETICIA NICOLLE SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
3410	LUIZ FERNANDO SILVA GONCALVES	03/06/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA DAP PA		CR	3	0	1
3977	MARCOS JUSTINO VIANA	03/06/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	4	0	1
3307	MARIA AGUSTINHA DA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
4530	MARIA ALICE PEREIRA AGUIAR	03/06/2025	UPLOAD CON(		SEIOS DA FACELAT		CR	1	0	1
4450	MARIA ASTROGILDO NUNES	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4534	MARIA JOSE VIANEZ DE OLIVEIRA OTT(	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
4539	MARIA LUCIA DOS SANTOS	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
4518	MARIA VITORIA MOTA LACERDA	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANT(	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4522	MOISES BARCELOS AGUIAR	03/06/2025	UPLOAD CON(		MAO BILATERALPA		CR	1	0	1
4521	MURILO AGUIAR BARCELOS	03/06/2025	UPLOAD CON(		MAO BILATERALPA		CR	1	0	1
4526	NADIR MARQUES VIEIRA RAMOS	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
4496	NATHALY GABRIELE DA CRUZ MARTIN!	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	6	0	1
4528	ODAIR JOSE PEDRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
4528	ODAIR JOSE PEDRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	4	0	1
4528	ODAIR JOSE PEDRA	03/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
3576	RHYAN FELIPE SOUZA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	3	0	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	03/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
3996	ROMILSON PEREIRA MOURA	03/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
4492	SILMAR APARECIDA LOURENCO	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
3765	THAIS LAFITE DA SILVA SOUSA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
4515	VINICIUS ANTONIO MORAIS SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	2	0	1
4504	WANDERLEI TEIXEIRA MARTINS	03/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
4536	WELINGTON DA SILVA	03/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	2	0	1
4642	ADEILSON VIEIRA DE OLIVEIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	8	1	1
4643	CAIO LUIS ASSIS RODRIGUES FERREIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
3286	EDLAINE SILVA DE SA	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4404	ELIANE DE SOUZA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4639	ENEDINA GONCALVES DE OLIVEIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1111	EULER	04/06/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	1	0	1
4624	GABRIEL RODRIGUES BALBINO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	8	1	1
411854	GENILSON FELIPE OLIVEIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
356	GERALDA ANGELA FERNANDES DE SOU	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3300	GILSA DAS DORES RODRIGUES TEIXEIR	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3300	GILSA DAS DORES RODRIGUES TEIXEIR	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3300	GILSA DAS DORES RODRIGUES TEIXEIR	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4609	GUSTAVO COSTA VIANA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	7	1	1
4549	HENRIQUE CARLOS DE ABREU	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4636	JESSICA RAMOS NUNES	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4590	JOAO PEDRO AZEVEDO SENA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4637	JOSE AFONSO DIAS	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4635	JOSE COPERTINO HONORATO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4605	JOUBERT INOCENCIO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4605	JOUBERT INOCENCIO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4591	JUNIO ROSA DE SA BONIFACIO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4591	JUNIO ROSA DE SA BONIFACIO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3443	KELLY APARECIDA CARVALHO SABINO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4588	LUNNA VITORIA DA CRUZ SILVA	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4215	LUZIA VALENTINA ABRANTES	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	10	1	1
4627	MARIA CLARA DUARTE CARVALHO	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
1756	MARIA NEUZA BENEVIDES	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4335	MARLENE MARISTELE MOREIRA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANTO	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANTO	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4644	NEUZA APARECIDA DOS SANTOS MAR	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4644	NEUZA APARECIDA DOS SANTOS MAR	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3482	NILCE BARCELOS DIAS	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4611	NUNO DA SILVA ROCHA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
14	OLIVIO BINA AMARAL	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4628	OTAVIO PERES DA SILVA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4628	OTAVIO PERES DA SILVA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4628	OTAVIO PERES DA SILVA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4626	PEDRO SILVERIO FERREIRA	04/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4629	RITA LUCINDA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4617	SONIA TELESFORO DA CUNHA MACHA	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3850	TEREZINHA PERBOIRE MOREIRA RIBEIF	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4631	THAIS MARA RODRIGUES	04/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2904	VITOR PAULO DA SILVA SANTOS	04/06/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	1	0	1
1579	ADRIANA LUISA JONAS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	05/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
783	ANA MARIA MATEUS GONZAGA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4383	ANTONIA FERREIRA PAULINO	06/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
4709	ANTONY GABRIEL FERNANDES SOARES	05/06/2025	UPLOAD CON(		PATELA EAXIAL		CR	4	0	1
4704	BENEDITO LUCIANO DA SILVA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4713	CAUA AUGUSTO DA SILVA AVELINO	05/06/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	1	0	1
4422	CIRLEIDE PEREIRA GOMES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	05/06/2025	UPLOAD CON(		CRANIOAP		CR	1	0	1
2944	ELAINE GOMES DOMINGOS	05/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
1224	ERNANI CEZAR VIEIRA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
01	FERNANDA CRISTINA MANUEL MATEU	05/06/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	1	0	1
4683	FERNANDO MENDES COURA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4716	FRANCESCO ANGELO ASSIS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4716	FRANCESCO ANGELO ASSIS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
2506051444	JAIR MARTINS PERTEIRA NASCIMENTO	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4726	JALMIR DOS SANTOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4726	JALMIR DOS SANTOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4720	JOAO GABRIEL FERNANDES FELIX	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4105	JOAO VICTOR NOGUEIRA BARBALHO S	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4699	JOSE CALIXTO DE BARROS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506051441	JOSE CIRILO MARQUES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4200	JOSE GERALDO REIS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
47121	JULHO CESAR FERNANDES DE CARVALI	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4705	KAIO VICTOR NASCIMENTO ANDRADE	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
9999	KAUA SINFRONIO FERNANDES	05/06/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO DAP		CR	2	0	1
4708	LARISSA CARVALHO GOMES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4708	LARISSA CARVALHO GOMES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4708	LARISSA CARVALHO GOMES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4714	LAURA MARIA MENDES FERREIRA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4714	LAURA MARIA MENDES FERREIRA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4710	LAVINHA LAURA FERNANDES SOARES	05/06/2025	UPLOAD CON(		CRANIOLAT		CR	3	0	1
4588	LUNNA VITORIA DA CRUZ SILVA	05/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
904	MARCO TULIO OLIVEIRA ALVES	05/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DAP		CR	2	0	1
3307	MARIA AGUSTINHA DA SILVA	05/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
4659	MARIA ALICE RIBEIRO VIEIRA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4719	MARIA PENHA DA COSTA SILVA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4719	MARIA PENHA DA COSTA SILVA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
378	MARLENE DE CARVALHO FILHA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4711	MARLENE MEDEIROS SOUZA	05/06/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	1	0	1
4711	MARLENE MEDEIROS SOUZA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4717	MIDIAN HELENA NONATA SANTOS FAU	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4717	MIDIAN HELENA NONATA SANTOS FAU	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANTO	05/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
9999	NAYARA SILVA E SOUZA	05/06/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	2	0	1
4697	NICOLLAS EDUARDO RAMOS DA SILVA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4707	OSVALDO FERREIRA CAMPOS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4722	OTAVIA HELOISA ASSIS GONZAGA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4722	OTAVIA HELOISA ASSIS GONZAGA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4680	OTAVIO ASSIS GONCALVES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4680	OTAVIO ASSIS GONCALVES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3409	PAULO HENRIQUE SANTOS SOARES	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4677	PAULO SERGIO REINOSO	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4677	PAULO SERGIO REINOSO	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
2506051447	ROSINELIA DO NASCIMENTO ARRUDA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4350	SEBASTIAO ALVES	05/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
9999	TESTE	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4706	THEO FELIPE PRADO ALVES	05/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4703	VANDA LUCIA TAVEIRA	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3870	VINICIUS ALBINO CIRILO	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3870	VINICIUS ALBINO CIRILO	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
01	WANDER AVELINO BASTOS	05/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4715	WILMA TAVARES VIDAL MOREIRA	05/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICALAP		CR	2	0	1
4748	ADMILTON DE SOUSA BARROS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4748	ADMILTON DE SOUSA BARROS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4748	ADMILTON DE SOUSA BARROS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4853	ALCIONE MENDES DA SILVA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4844	AMANTINO LUCIO FILHO	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4927	ANA MARIA DE SOUZA MATOS	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3818	ARACI ANTONINA SANTOS RIBEIRO	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4724	BENICIO PAIVA BRAGANCA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4236	CLAUDIA HELENA SILVA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4258	CLOTILDE DIAS MARTINS	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2944	ELAINE GOMES DOMINGOS	06/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
2944	ELAINE GOMES DOMINGOS	06/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
2944	ELAINE GOMES DOMINGOS	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4840	ELZA DAS GRACAS CEZARIO	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4839	ELZIRA DE AQUINO BATISTA CUNHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4839	ELZIRA DE AQUINO BATISTA CUNHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4837	FRANCISCA MARIA PIZZA RODRIGUES	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
2926	GERALDO JOSE DOS SANTOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4846	GIOVANNA EMANOELLE NEIVA LACERI	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4836	ILMA ERMELINDA EPIFANIO DE SALES I	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4847	IRENE QUINTAO ROCHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4847	IRENE QUINTAO ROCHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3223	IRINEIA VIEIRA DA SILVA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4250	IVANETE LOPES DA SILVA FERREIRA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4849	JHONATAN LUCAS NOGUEIRA DA SILV/	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4838	JOAQUIM ANTONIO DE MELO	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4835	JOSE FAUSTINO MOREIRA	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	1	0	1
4754	JOSUE DUARTE EUGENIO	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3662	KLEOMARCIA DA COSTA LEITE	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3662	KLEOMARCIA DA COSTA LEITE	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4851	MARIA ALVES VIEIRA ROCHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
987	MARIA DAS GRACAS SILVA SOUZA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4418	MARIA GORETTE REGGIANI SILVEIRA M	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4550	MARIA JULIA DA SILVA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4918	MARIA MAURA SOBRINHO TEIXEIRA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3574	MARLENE DAS GRACAS CRUZ	06/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4850	MATEUS PARREIRAS DRUMOND	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	DEDO DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4850	MATEUS PARREIRAS DRUMOND	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4833	MATHEUS SHALOM DOS SANTOS COST	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4921	MIGUEL LUIZ DE ASSIS LEITE LANA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4852	PEDRO MIGUEL DE PAULA MATIAS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4834	POLYMAR MAYARA DA SILVA SOUZA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2996	RAFAELA AYESKA MARTINS ALVES	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4845	THAISE REGINA MARTINS ROCHA	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4885	VANDA IRENE RAMOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4885	VANDA IRENE RAMOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4238	VERA LUCIA AMORIM VASCOMCELOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
4238	VERA LUCIA AMORIM VASCOMCELOS	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4830	VICTORIA FERNANDES DUARTE	06/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	07/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	07/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	08/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4718	ALMESINDA FRANCISCA SALES	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4955	AYLA SOFIA VIEIRA DOS SANTOS	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3135	BRUNO HENRIQUE CAMPOS OLIVEIRA	07/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4936	HELISON CRISTIAN SILVA GOMES	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4936	HELISON CRISTIAN SILVA GOMES	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4936	HELISON CRISTIAN SILVA GOMES	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4936	HELISON CRISTIAN SILVA GOMES	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4936	HELISON CRISTIAN SILVA GOMES	07/06/2025	UPLOAD CON(		PERNA EAP		CR	4	0	1
4937	JOSE MARIA DOS SANTOS	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
4754	JOSUE DUARTE EUGENIO	08/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4949	MAURICIO ZEFERINO PIRCHINER	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3429	MERITO ALVES MOREIRA	07/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANT(	07/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4626	PEDRO SILVERIO FERREIRA	07/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3095	SEBASTIANA DA LUZ	07/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
1139	VALENTINA JORDANE LIMA	08/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3505	AILSON ANTONIO COSTA	09/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	08/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
4966	EMANUELLY SANTOS GONCALVES DE S	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4960	FRANCISLEI AUGUSTO DE OLIVEIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4550	MARIA JULIA DA SILVA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4976	NATHALIA BARBOSA COSTA SOUZA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4976	NATHALIA BARBOSA COSTA SOUZA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4626	PEDRO SILVERIO FERREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4626	PEDRO SILVERIO FERREIRA	08/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3996	ROMILSON PEREIRA MOURA	08/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5069	ADRIANA CEZARIA PEREIRA	09/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO EAP		CR	6	0	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3505	AILSON ANTONIO COSTA	09/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
5181	ALLANAH SABINO SILVA SOBRINHO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
3055	ANA LAURA DE SOUZA GREGORIO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5109	ANA LUCIA GOMES SOUZA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5113	ANADIL NONATA DE ABREU SOUZA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5217	BENICIO ALEXANDRE DE SA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
274	CECILIA SOUSA RISMO MANUEL	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4432	CLAUDINEY JUNIO MARTINS ALMEIDA	09/06/2025	UPLOAD CON(		PE EAP		CR	2	0	1
4258	CLOTILDE DIAS MARTINS	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5149	CRISTINA MARIA DA ROCHA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5114	DIVINO ROMUALDO BENEDITO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5114	DIVINO ROMUALDO BENEDITO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5013	DORVALINA DE SOUZA FERREIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4990	EDUARDO FORTUNATO NOGUEIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5001	ESTHEFANO ALVARENGA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5111	FABRICIO DE FREITAS MOREIRA JUNIO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5111	FABRICIO DE FREITAS MOREIRA JUNIO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5111	FABRICIO DE FREITAS MOREIRA JUNIO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5070	GERALDO BRAGA SALGADO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5148	GLAUCE CRISTINA SILVA PAULA SOARE	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2169	JOSE ANTONIO DE SOUZA ANDRADE	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4994	JOSE DOS SANTOS	09/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO EAP		CR	3	0	1
3037	KAMILA KELEN ARRUDA MOREIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5221	KATIUSCIA CASAGRANDE DE ARAUJO A	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3458	LARISSA FERREIRA DA SILVA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
294	LUCAS EVANGELISTA DE MORAES	09/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	2	0	1
4985	MARCOS AURELIO BRAGA DOS SANTO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5216	MARIA DAS GRACAS COSTA PEREIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5216	MARIA DAS GRACAS COSTA PEREIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4451	MARIA DE FATIMA ASSIS	09/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
4989	MARIA HELENA MARTINS	09/06/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DLAT		CR	2	0	1
5074	MARIA PERPETUA DE FREITAS SILVA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
1968	MARIA PERPETUO SOCORRO BRETAS D	09/06/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	2	0	1
5067	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5067	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5147	MARIA VIRGINIA LOPES OLIVEIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3004	MARLON TENORIO SANTANA DE JESUS	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3174	MARTINHA DAS GRACAS SOUSA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5182	NOEMIA GARCIA DA SILVA COSTA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4978	RN DE LIDIANE RODRIGUES DA SILVA	09/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5108	ROBERTO AMANCO	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5183	RUANDO DE LA VEIGA ASSIS SA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5075	SONIA MARIA DOS SANTOS ROCHA SIL	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5075	SONIA MARIA DOS SANTOS ROCHA SIL	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4688	WANDER GUIMARAES DE OLIVEIRA	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5076	YHURI AUGUSTO GOMES MAGALHAES	09/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3505	AILSON ANTONIO COSTA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5285	ALINE SOARES MAGALHAES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5279	ANA JULIA DA SILVA	10/06/2025	UPLOAD CON(		CRANIOAP		CR	2	0	1
5247	ANA SOPHIA ALVES MARTINS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1712	ANDREIA APARECIDA CAETANO LEITE	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3895	ANTONIO BENEDITO MENDES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4967	ANTONIO DIAS GANDRA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2030	ARTHUR HENRIQUE FERREIRA DE ANDI	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIR	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5219	BERNARDINO DE OLIVEIRA MENEZES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3135	BRUNO HENRIQUE CAMPOS OLIVEIRA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	5	0	1
5261	BYANCA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
5286	CARMELITA SERAFIM DOS SANTOS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3862	CELSON CEZARINO SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4258	CLOTILDE DIAS MARTINS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3250	DANIEL VICTOR DA SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5283	DEBORA LUIZA RAMOS PEREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5013	DORVALINA DE SOUZA FERREIRA	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	8	0	1
5272	ELISA NARCISA FERREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2505241935	EVONMOVITE AMORIM DA MOTA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3891	EVONMOVITE AMORIM DA MOTA	10/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO DESCAPULA Y		CR	3	0	1
5303	GABRIELY SILVA SANTOS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5234	GEANE GONZAGA NONATO	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5274	GERALDA AUGUSTA PEREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3456	GIOVANNA SANTOS MARTINS	10/06/2025	UPLOAD CON(		FACIAL B LAT		CR	1	0	1
5296	GIOVANNI BERGAMINI SEVERGNINI	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5296	GIOVANNI BERGAMINI SEVERGNINI	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5296	GIOVANNI BERGAMINI SEVERGNINI	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5278	HERMELINDA ANDRADE DE SOUZA SAI	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4849	JHONATAN LUCAS NOGUEIRA DA SILV/	10/06/2025	UPLOAD CON(		RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIR		CR	1	0	1
5284	JOANE JULIA BENTO MOREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5284	JOANE JULIA BENTO MOREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4105	JOAO VICTOR NOGUEIRA BARBALHO S	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3637	JORGE LUIS SILVA MATEUS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2638	JOSE LINO SOARES PEREIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5294	JOSE SEBASTIAO DA SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2909	JOVELINA PEREIRA DE OLIVEIRA	10/06/2025	UPLOAD CON(		PUNHO EPA		CR	2	0	1
5275	JULIO CESAR ASSIS SOARES SOUZA	10/06/2025	UPLOAD CON(		DEDOS DO PE EAP		CR	1	0	1
5265	JUSCELENA RODRIGUES DE FREITAS FE	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5265	JUSCELENA RODRIGUES DE FREITAS FE	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5276	LUIZ GUSTAVO MARQUES ALVES	10/06/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	3	0	1
5276	LUIZ GUSTAVO MARQUES ALVES	10/06/2025	UPLOAD CON(		PE EOBLIQUA		CR	3	0	1
4367	LUZIA DIAS DE MORAIS	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	1	0	1
3977	MARCOS JUSTINO VIANA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5282	MARIA APARECIDA DE SOUZA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5282	MARIA APARECIDA DE SOUZA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4934	MARIA DAS GRACAS MACHADO	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5289	MARIA DIVINA DE ARRUDA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3507	MARIA GLAIA BOY GOMES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3507	MARIA GLAIA BOY GOMES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3507	MARIA GLAIA BOY GOMES	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4169	MARIA INEZ JUSTINO DA SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
5288	MARIA TEREZA CASTRO ASSIS	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4445	MATHYAS EMANUEL DE JESUS	10/06/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	3	0	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANT(	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5273	NADIR PIMENTA DE OLIVEIRA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5287	PENHA DAS GRACAS SILVEIRA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
2531	RAIMUNDA AUGUSTA DA SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5230	RANGEL PIMENTEL ROCHA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5263	RAQUEL LORENA LIMA DE CRVALHO Z/	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	1	0	1
2121	SABRINA HOFFAM RIBEIRO	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5255	SAMIRA ARAUJO ANDRADE	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
1139	VALENTINA JORDANE LIMA	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	5	0	1
4515	VINICIUS ANTONIO MORAIS SILVA	10/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5271	WILLIAN CAMILO BORGI	10/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	2	0	1
5354	ALCIDES NICOLAU DE FIGUEIREDO	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5378	ALISON RODRIGUES DE OLIVEIRA EFIGI	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2937	ANA MARIA GIL PEDROSO	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5345	ARTHUR LORENZATO PASSOS	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5013	DORVALINA DE SOUZA FERREIRA	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5344	ESTHER LORENZATO PASSOS	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5348	FRANCISCO APARECIDO DA SILVA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5326	GABRIEL SOARES SILVERIO CARVALHO	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5234	GEANE GONZAGA NONATO	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5342	GERALDA ISABEL DIAS ALEXANDRE	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5342	GERALDA ISABEL DIAS ALEXANDRE	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5346	IAMARA RAMALHO OLIVEIRA	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4250	IVANETE LOPES DA SILVA FERREIRA	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5374	JERONIMO MALAQUIAS DE CASTRO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5357	JOSE GERALDO SERGIO	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2909	JOVELINA PEREIRA DE OLIVEIRA VIEIRA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5338	LUANA DIMAS DE MELO	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5349	LUIZ FELIPE MENDES DA SILVA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5349	LUIZ FELIPE MENDES DA SILVA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5351	LUZIA DE JESUS LONGUINHO SANTOS	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3023	MARIA ROSARIO MARCELINO FERREIR/	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5363	MARILENE DO CARMO LOPES COSTA Ç	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5361	MIGUEL LUCAS SANTOS PAPA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5361	MIGUEL LUCAS SANTOS PAPA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5347	MOISES DAMASCENO RODRIGUES ARA	11/06/2025	ASSINADO	11/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
5353	PAULO ALBERTO SILVA DE SOUZA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5360	REGINA BIBLIA FERNANDES LIMA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5360	REGINA BIBLIA FERNANDES LIMA	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
5362	ROBSON MOTTA SILVA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5368	SEBASTIAO MARTINS RODRIGUES	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
5367	SILVANIO IZIDORIO DE LIMA	11/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5358	TEREZINHA DA CONCEICAO FAUSTINO	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5377	VALDETE ANGELA DE CASTRO SANTOS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
5359	VICENTE DE PAULA	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5355	XISTO GONCALVES NUNES	11/06/2025	ASSINADO	12/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	12/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3435	ANDREY KERLON CASTRO DOS SANTOS	12/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2982	ANSELMO ANTONIO GARCIA COSTA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2982	ANSELMO ANTONIO GARCIA COSTA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5423	CECILIA PEREIRA DA SILVA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5401	CIRO FERNANDO MARTINS	12/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5424	CLAUDIONOR DIAS RIBEIRO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
166780	CLOVIS ALVES FERREIRA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2819	EDILSON MONTEIRO FERNANDES	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2999	ELIZETE SILVA LOPES PEREIRA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
12417	GERALDO BERNARDO DE OLIVEIRA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506121355	GERALDO DE OLIVEIRA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5434	GUTENBERG DE PAULA FERREIRA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5436	HEITOR HENRIQUE RIBEIRO GONCALVE	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5436	HEITOR HENRIQUE RIBEIRO GONCALVE	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5436	HEITOR HENRIQUE RIBEIRO GONCALVE	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
226711	ISRAEL MARTINS DA SILVA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2393	JANIO LUCAS DE FREITAS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5390	KAIO GABRIEL ALVES DA SILVEIRA GON	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4367	LUZIA DIAS DE MORAIS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
23845	MARIA APARECIDA DA ROCHA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1	MARIA DA CONCEICAO GONCALVES	12/06/2025	UPLOAD CON(		PERNA DAP		CR	2	0	1
3056	MARIA DAS DORES NASCIMENTO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4633	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA LIMA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506121419	MARIA DO CONCEICAO GUERRA BARB	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
25713	MARIA GERALDA LANA MORAIS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
25713	MARIA GERALDA LANA MORAIS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506121502	PEROLA CARVALHO LOURENCO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
56865	ROSINETE RODRIGUES FREITAS SOARE	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
56865	ROSINETE RODRIGUES FREITAS SOARE	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
34528	SILVANA PERPETUO RABELO ALVES	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5375	TEREZINHA DA SILVA MORAIS	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1139	VALENTINA JORDANE LIMA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
2506121449	VERA LUCIA AMORIM	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5437	WANDERSON LUIZ SOUZA QUIRINO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5437	WANDERSON LUIZ SOUZA QUIRINO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5437	WANDERSON LUIZ SOUZA QUIRINO	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5418	YASMIN ATAIDE DE SOUZA	12/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5473	ADSON VIANA DOS SANTOS	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
5486	ANA RODRIGUES FERREIRA PENA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
579	ANTONIO RODRIGUES DO NASCIMENT	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5496	BENJAMIM VENTURA BARBOSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5484	BYANCA SILVA DO NASCIMENTO	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5484	BYANCA SILVA DO NASCIMENTO	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5482	CARMEM DE FATIMA DOS REIS SALLES	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5453	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4236	CLAUDIA HELENA SILVA	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5424	CLAUDIONOR DIAS RIBEIRO	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3255	CRISTIANE OMIRA DE PAULA DO CARM	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1528	DERMEVAL DE OLIVEIRA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5479	ELIZABETH FATIMA DE PAULA FERREIR	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506131610	EMERGENCY	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	EMERGENCY	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4603	EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4603	EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5487	GERALDO MATEUS OLIVEIRA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5456	JAIR DUTRA DA ROSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5456	JAIR DUTRA DA ROSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5456	JAIR DUTRA DA ROSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5445	JHONANTAN ARRUDA BORGES	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3780	JOSE CIRILO MARQUES	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4605	JOUBERT INOCENCIO	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4591	JUNIO ROSA DE SA BONIFACIO	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5483	MARIA APARECIDA REIS OLIVEIRA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5478	MARIA APARECIDA SILVA REIS COSTA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5480	MARIA CELESTE ROBERTO GRATIVOL	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5480	MARIA CELESTE ROBERTO GRATIVOL	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5480	MARIA CELESTE ROBERTO GRATIVOL	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5480	MARIA CELESTE ROBERTO GRATIVOL	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5444	MARLENE MARTINS DE OLIVEIRA BRIT	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2676	MAURO LUCIO DA SILVA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5488	NADIR PIRES DA SDILVA SOARES	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2292	NAYARA SILVA E SOUZA	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5489	RENAN THAYRONY MAGALHAES DOS S	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5497	RONY DOS SANTOS SOUSA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5485	SAULO DE CASTRO DOS SANTOS DONA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5485	SAULO DE CASTRO DOS SANTOS DONA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5485	SAULO DE CASTRO DOS SANTOS DONA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5476	SOLANGE APARECIDA DIAS	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4630	SUELY SILVA VIEIRA	13/06/2025	ASSINADO	13/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4640	TEREZINHA CARVALHO DE OLIVEIRA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4634	WALTER DE OLIVEIRA ALVES	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5418	YASMIN ATAIDE DE SOUZA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5418	YASMIN ATAIDE DE SOUZA	13/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4718	ALMENSINDA FRANCISCA SALES	15/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5526	ANDREA FERNANDES DURSO	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	RADIOGRAFIA DE BRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5307	BRYAN DE SOUZA RODRIGUES	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5440	CRISTIANE OMIRA DE PAULA DO CARM	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5524	GERALDO JOAO RAFAEL	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAC	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5506	ISAIAS DE SOUZA OLIVEIRA	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
294	LUCAS EVANGELISTA DE MORAES	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4367	LUZIA DIAS DE MORAIS	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
183	MARIA DOMINGAS DE SOUSA	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5519	MARIA GOMES DA SILVA	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4418	MARIA GORETTE REGGIANI SILVEIRA M	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5442	ROSILENE APARECIDA DE SOUZA SALG	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5418	YASMIN ATAIDE DE SOUZA	14/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5525	CARLOS ANTONIO SILVA BOTELHO	15/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5013	DORVALINA DE SOUZA FERREIRA	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
627	HUASTER MAFORTE	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5539	LEANDRO BATISTA SILVA	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5539	LEANDRO BATISTA SILVA	15/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5538	MAITE FARIAS VITORINO RODRIGUES	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5067	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5067	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	ARTICULACAO SACROILIACA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5516	MARIA VITORIA DE SOUSA DIAS	15/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5522	MATHILDES FANTONE DAS VIRGENS	15/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
5540	ONOFRA JOANA MOREIRA	15/06/2025	ASSINADO	16/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	15/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3505	AILSON ANTONIO COSTA	16/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	16/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5504	ANTONIA MOREIRA DA SILVA SOUZA	16/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3899	BENEDITO DE JESUS SOUZA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3899	BENEDITO DE JESUS SOUZA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5219	BERNARDINO DE OLIVEIRA MENEZES	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5471	BERNARDO SCHETTINI ALVARENGA	17/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4359	CANDIDA ANGELICA DE MIRANDA DRU	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5610	CARLOS FERREIRA DA SILVA	17/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3877	CELMA RODRIGUES GOMIDES DE ALCA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3380	CELSO APARECIDO DA SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5596	CEZARINA ALVES COSTA MARIANO DE	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5596	CEZARINA ALVES COSTA MARIANO DE	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
804	DANIELA DE OLIVEIRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5600	DIVINO FERNANDES DE ALMEIDA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5597	DJALMA FRANCA DOS SANTOS	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5582	EDILSON CAETANO DA SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4990	EDUARDO FORTUNATO NOGUEIRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5592	EDVALDO EULALIO	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5592	EDVALDO EULALIO	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5592	EDVALDO EULALIO	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3629	FABIOLA RIBEIRO JARDIM	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
3629	FABIOLA RIBEIRO JARDIM	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
3629	FABIOLA RIBEIRO JARDIM	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3629	FABIOLA RIBEIRO JARDIM	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3629	FABIOLA RIBEIRO JARDIM	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5567	GEOVANA PAULA SILVA E CUNHA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3371	GERALDO AFONSO SILVESTRE	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5607	GERALDO LOURENCO DOS SANTOS	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5406	GILSON FERREIRA DIAS	16/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	2	0	1
339	GUILHERME VITOR COSTAS DE MATOS	16/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4034	HELENA DOS ANJOS BESSA REIS	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3929	HENRIQUE MONTEIRO DIAS SOUZA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3929	HENRIQUE MONTEIRO DIAS SOUZA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5594	IRACEMA BONIFACIA SOARES	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5561	ISABELLY VICTORIA PEREIRA TORRES	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
503	ISAIAS ANSELMO DA SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
503	ISAIAS ANSELMO DA SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5374	JERONIMO MALAQUIAS DE CASTRO	16/06/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	2	0	1
5602	JOSE ALVES BARBOSA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5588	JOSE CIRILO DE OLIVEIRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3838	JOSE MARTINS GARCIA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5570	JULIO CEZAR MAGALHAES PEIXOTO	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4380	LETICIA DE PAULA MORAIS	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5589	LIDIOMAR ROCHA DE SOUZA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5550	LUCAS CALEBE GANDRA DUTRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
59	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5566	MARCELO DOS REIS LIMA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
2506160905	MARCILHIANE CAMPOS SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5608	MARIA HELENA DOS SANTOS SA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4989	MARIA HELENA MARTINS ADAO	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5593	MARLENE DAS GRACAS DE SOUZA SILV	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5595	MARLUCE NARCIZO SANTOS DUARTE (	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4833	MATHEUS SHALOM DOS SANTOS COST	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5599	MIGUEL ALMEIDA DA PENHA	16/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARLAT		CR	2	0	1
5888	NADIR PIRES DA SILVA SOARES	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1874	NEVTON PERPETUO DE ABREU	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5606	NICOLAS WERNECK GOMES	16/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO EAP		CR	2	0	1
2985	PATRICIA NUNES MOREIRA FERNANDE	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5562	PATRICK CARDOSO DRUMOND	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2506161031	ROGERIO MARCELINO FERREIRA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2907	ROGERIO NEVES RODRIGUES	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5564	SAMUEL LUCAS ROMAO SILVA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5586	SERGIO LUIS DE JESUS LIMA	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5375	TEREZINHA DA SILVA MORAIS	16/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2904	VITOR PAULO DA SILVA SANTOS	16/06/2025	ASSINADO	17/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5657	ADELSON SILVA MILITAO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5657	ADELSON SILVA MILITAO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
661	ADEMIR ANCHIETA ARAUJO MARTINS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5473	ADSON VIANA DOS SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
4081	AFONSA MARTINS DE SOUZA ABREU	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
3788	ALAN HERALDO OLIVEIRA JOVIANO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5654	ALICE DE SOUSA LIMA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	17/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5496	BENJAMIM VENTURA BARBOSA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5639	CARLOS JOSE ALVES DE JESUS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
83	DENISE GOMES FERREIRA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5648	EDVALDO FERREIRA DE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3679	ELZI ANDRADE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3679	ELZI ANDRADE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3679	ELZI ANDRADE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3679	ELZI ANDRADE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3679	ELZI ANDRADE SOUZA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5240	FILLIPE SIQUEIRA OLIVEIRA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
937	GABRIEL DE SOUSA RODRIGUES	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4516	HERCULES DE OLIVEIRA MARQUES	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3497	IRACEMA DE OLIVEIRA LIMA ARRUDA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5646	ISABELE RIBEIRO SILVA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5646	ISABELE RIBEIRO SILVA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5646	ISABELE RIBEIRO SILVA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5644	ISMARA FERNANDES REIS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5649	JOAO DE LOURDES DA SILVA	17/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	2	0	1
5650	JOSE CARLOS DOS SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5650	JOSE CARLOS DOS SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5627	JOSE DO CARMO SOARES DE SOUSA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5641	JOSE ROBERTO SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5645	JOSE VICENTE DE PAULA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE COXA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2056	LAUDICEIA PAIXAO DE MOURA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5539	LEANDRO BATISTA SILVA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3410	LUIZ FERNANDO SILVA GONCALVES	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4367	LUZIA DIAS DE MORAIS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
986	MARIA DA PAZ BRAGA DE FIGUEIREDO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
759	MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3507	MARIA GLAIA BOY GOMES	17/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
5642	MARIA NILCE PEREIRA DIAS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5651	MARLENE DA COSTA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANT(	17/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5655	MYCHAEL GABRIEL DOS SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5655	MYCHAEL GABRIEL DOS SANTOS	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5640	NILIANE SOARES SIOLVEIRA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
3576	RHYAN FELIPE SOUZA SILVA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2861	SEBASTIAO SOARES DE PAULO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3504	SIDNEY FERREIRA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5632	SILVANA DA SILVA PEREIRA	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
3611	TIAGO ESTEVAN DE ANDRADE	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2949	WALDECY REIS DA CONCEICAO	17/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5693	APARECIDA EVA DE JESUS PAULA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAC	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5693	APARECIDA EVA DE JESUS PAULA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5471	BERNARDO SCHETTINI ALVARENGA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	8	1	1
5695	CLAUDIA ANDREA DE LAIA ALVES ANDI	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5694	ELIANA FERNANDES ESTEVAO	18/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO EAP		CR	1	0	1
5710	ELIZABETE MALTA NUNES SOUZA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
5698	EMILIO EMANUEL ROQUE BARBOSA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	9	1	1
5698	EMILIO EMANUEL ROQUE BARBOSA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5711	EMYLIANE NAIARA DE SOUZA PEREIRA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5709	GERALDO FERNANDES OLIMPIO	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5721	HELOISA MOURA SINFRONIO	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5682	HIGOR OLIVEIRA SOARES	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	10	1	1
3987	HUMBERTO FERREIRA LIMA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5700	JANER MARIA DE MAGALHAES SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5667	JOAO PEDRO DA SILVA BASILIO	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	8	1	1
5717	JOSE ALVES RIBEIRO	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5717	JOSE ALVES RIBEIRO	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5718	JOSE GERALDO FRANCA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1886	JOSE GERALDO LAGARES DOS SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3418	JULIA OLIVEIRA SILVA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5689	JULIA XAVIER VIEIRA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5715	LIZ SALAZAR SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5659	MARCOS VINICIUS EMILIO VALADARES	18/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5659	MARCOS VINICIUS EMILIO VALADARES	18/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5659	MARCOS VINICIUS EMILIO VALADARES	18/06/2025	ASSINADO	18/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
5704	MARGARIDA ROSA DA SILVA SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5702	MARIA EDELVES DE OLIVEIRA LIMA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5707	MARIA GABRIELA ALVES DA SILVA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	SEIOS PARANASAIS	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5696	MARIA JOSE FERREIRA DOS SANTOS	18/06/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICALAP		CR	1	0	1
5686	MAX HENRIQUE OLIVEIRA SILVA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2402	MICHELE DE SENA ANDRADE ARAUJO	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5703	ODETE DEOLINDA DE JESUS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5705	PAULO CESAR SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5697	REBECA VITORIA SOUSA SANTOS	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
147647	SEBASTIAO SILVANO PEREIRA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3306	SILVIA JUNIA VIEIRA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3306	SILVIA JUNIA VIEIRA	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3306	SILVIA JUNIA VIEIRA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
1042	TANIA MARIA DE OLIVEIRA GONCALVE	18/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	DEDO DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3578	ANA GOMES	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5504	ANTONIA MOREIRA DA SILVA SOUZA	19/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3899	BENEDITO DE JESUS SOUZA	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3899	BENEDITO DE JESUS SOUZA	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5735	DAVI GUILHERME DE JESUS ROCHA	19/06/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	1	0	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	19/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5741	JOSE GERALDO ROLA	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5659	MARCOS VINICIUS EMILIO VALADARES	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	7	1	1
4934	MARIA DAS GRACAS MACHADO	19/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5736	MARIA JULIA DE JESUS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
5736	MARIA JULIA DE JESUS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5732	MARISON AZEVEDO0	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	7	1	1
5522	MATHILDES FANTONE DAS VIRGENS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5727	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
663663	PATRICK VIEIRA FELIX	20/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5731	PAULO ARTHUR OLIVEIRA DE MORAIS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5731	PAULO ARTHUR OLIVEIRA DE MORAIS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5731	PAULO ARTHUR OLIVEIRA DE MORAIS	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4677	PAULO SERGIO REINOSO	19/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5737	WASHITON WAGNER DE LIMA	19/06/2025	UPLOAD CON(		OMBRO DAP		CR	3	0	1
5308	WESLEY RIBEIRO	19/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
01	YASMIN ATAIDE DE SOUZA	19/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1525	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUI	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5748	DANTE ARAUJO PONTES	20/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5761	EDUARDA SA DE ALVARENGA	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5751	MARIA DA MOTA VASCONCELOS	20/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5754	PEDRO SOARES VIEIRA	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
560	RHAVI RODRIGUES	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5758	THALES REINALDO COELHO DE SOUZA	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIM	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5755	VAISAMAN PEREIRA	20/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5729	VANILDA SOARES PARREIRAS	20/06/2025	ASSINADO	20/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	7	1	1
5777	ADAO DUARTE NETO	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3283	ADEMAR RODRIGUES FILHO	22/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3282	ADRIEL JUNIO MONTEIRO DA SILVA MI	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
5766	ALEXANDRE DA SILVA DIAS	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506210915	ALLANA VITORIA RODRIGUES DA SILVA	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
252	ARTHUR PARREIRAS DE OLIVEIRA SILV	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5784	CARLOS JOSE DE LIMA JUNIOR	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5780	EMILLY VITORIA GOMES DE CARVALHO	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5780	EMILLY VITORIA GOMES DE CARVALHO	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5778	LUIS FILIPE SANTOS ASSIS	21/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5792	MARCOS ANTONIO DA SILVA GOMES	22/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5783	MARIA DAS GRACAS DOS REIS ARRUDA	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3574	MARLENE DAS GRACAS CRUZ	22/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5781	MARLENE SILVA MOREIRA	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5789	ROBERTA RANNIELY CARVALHO OLIVEI	22/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2949	WALDECY REIS DA CONCEICAO	21/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5808	ADELTON ROMAO DE SOUZA	22/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3842	BENICIO FERRAZ DOTI	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5815	HUEBERTI VASCONCELOS MARTINS	22/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5815	HUEBERTI VASCONCELOS MARTINS	22/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5802	JOSE VIDAL DE ALMEIDA	22/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
5824	LAERCIO MACHADO DOS REIS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5824	LAERCIO MACHADO DOS REIS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5801	MARIA JOANA	22/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5800	RAIMUNDO GOMES DE OLIVEIRA	22/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5804	SCARLET MOTA CHIARADIA	22/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5847	ADRIANO LUIZ CARLOS MAGNO DA SIL	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5842	CELIA DAS GRACAS GOMIDES ROCHA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6032	DAVI ESTEVAO COSTA FRAGA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6043	DENISIA PEIXOTO MIRANDA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6042	DERLEI BERNADO DE SOUSA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6030	EDMAR BERNARDINO DA SILVA	23/06/2025	ASSINADO	23/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5698	EMILIO EMANUEL ROQUE BARBOSA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6079	EXPEDITO FRANCISCO NASCIMENTO	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6033	FLORA DO CARMO CAMPOS SORES PIN	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6028	JAIME FIRMINO DA SILVA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5717	JOSE ALVES RIBEIRO	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5629	JOSE BESERRA DE ALMEIDA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5830	JOSE RAMOS SOARES DA SILVA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5836	KALLEBY GABRIEL SILVA DANTAS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3037	KAMILA KELEN ARRUDA MOREIRA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2993	KEITY CRISTINE DE OLIVEIRA GONCALV	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6029	LILY SILVA FERREIRA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6039	LUCINEI FERREIRA SOUSA OLIVEIRA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5954	MARIA DA PENHA DE AGUIAR	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3004	MARLON TENORIO SANTANA DE JESUS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6026	OSMAR POMPEU DE CAMPOS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5832	ROBSON FREITAS SANTOS	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6025	ROSANGELA DE MAGALHAES ARAUJO	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6044	ROSANGELA GOMES BASILIO	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5917	SAMUEL ASSIS GARCIA	24/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6041	SANDRA MARINETE DE OLIVEIRA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6041	SANDRA MARINETE DE OLIVEIRA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6117	SCHIRLENE ALMEIDA SANTANA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5003	VALDEMAR NEIVA DA SILVA	23/06/2025	ASSINADO	24/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5249	ALEXANDRE LIMA ALVES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5249	ALEXANDRE LIMA ALVES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	1	0	1
314	AMARILDO SOUSA CRUZ	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5219	BERNARDINO DE OLIVEIRA MENEZES	24/06/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	1	0	1
6191	CAIO HENRIQUE SANTOS	25/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6167	CALAIS PEREIRA CIRIACO GOMES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6162	CARLA PATRICIA FARIA DA SILVA BARB	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
6166	CLEBER OLIVEIRA SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		PERNA EAP		CR	2	0	1
6178	DARLEY SANTOS DE OLIVEIRA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6178	DARLEY SANTOS DE OLIVEIRA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5114	DIVINO ROMUALDO BENEDITO	24/06/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DAP		CR	2	0	1
5013	DORVALINA DE SOUZA FERREIRA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
2819	EDILSON MONTEIRO FERNANDES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6137	ELESTANDO RIBEIRO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6175	ELIZABETH APARECIDA MENDES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6175	ELIZABETH APARECIDA MENDES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2999	ELIZETE SILVA LOPES PEREIRA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6151	ELOA QUEIROZ DA SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6151	ELOA QUEIROZ DA SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6163	ELZA BONFIM SOARES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6176	EMAR AZEDEVO SILVA	24/06/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	1	0	1
2506241539	EMERGENCY	24/06/2025	UPLOAD CON(		EMERGENCY		CR	1	0	1
6122	GERALDO QUINTAO FERREIRA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6186	ICARO VALADARES AMARAL	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6186	ICARO VALADARES AMARAL	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PERNA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6118	ISADORA VALENTINA ALVES SOUZA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5720	JOAO BARBOZA ALVES	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6183	JOSE EMILIANO FERNANDES	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6164	JUDIT GONCALVES TEIXEIRA FERNAND	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
5275	JULIO CESAR ASSIS SOARES SOUZA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2008	JURANDIRA FERNANDES DOS SANTOS	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4538	KLEBER LUCAS LINHARES DE ASSIS SILV	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5824	LAERCIO MACHADO DOS REIS	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
2056	LAUDICEIA PAIXAO DE MOURA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6179	LUAN DAVI GOMES MARTINS	24/06/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	1	0	1
354	LUZIA MARIA ROSA MATOS	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6165	MANUELITA DA PENHA MARTINS	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5792	MARCOS ANTONIO DA SILVA GOMES	24/06/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO EAP		CR	1	0	1
2594	MARGARIDA FERREIRA DE OLIVEIRA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
5785	MARIA DA COSTA MAIA FERREIRA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
759	MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO DAP		CR	1	0	1
6181	MARIA DE FATIMA RODRIGUES BRAGA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEM	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4436	MARIA FERREIRA SOUSA DUARTE	24/06/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA EAP PA		CR	1	0	1
5803	MARIA LISBOA CAMPOS COSTA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6172	MARILENE SILVERIA DE ARAUJO	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	2	0	1
4445	MATHYAS EMANUEL DE JESUS	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4019	MICAELLI LEAL CARVALHO	24/06/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	1	0	1
6188	PERPETUA MARGARIDA BARBOSA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE BRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6135	RAFAEL HENRIQUE SILVA ALMEIDA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PERNA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4472	ROSANA DE ALMEIDA BARROS ASSIS	24/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6184	ROSANIA MARIA ROBERTO DOS SANTO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6184	ROSANIA MARIA ROBERTO DOS SANTO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6184	ROSANIA MARIA ROBERTO DOS SANTO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6161	SEBASTIAO GONCALVES DE SIQUEIRA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6121	SIDNEY DE OLIVEIRA	24/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6171	TEREZA MARIA DE ARAUJO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6171	TEREZA MARIA DE ARAUJO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6171	TEREZA MARIA DE ARAUJO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6171	TEREZA MARIA DE ARAUJO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6171	TEREZA MARIA DE ARAUJO	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
5638	TIAGO ESTEVAN DE ANDRADE	24/06/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	1	0	1
6180	VICENTE JORGE SIMAO	25/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6168	VITOR HUGO DE SOUZA MESQUITA	24/06/2025	ASSINADO	25/06/2025	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6210	ANA DA SILVA TEODORO SANTOS	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3063	CALEBE JOSUE DOS REIS MARCIANO	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3901	DENISE INACIA DOS SANTOS	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6238	ELZA DOMINGOS BARBARA DA SILVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	7	1	1
6237	GERALDO BARCELOS DIAS	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5850	GERALDO CARNEIRO DA MOTA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6228	IZOLINA DE SOUSA SILVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6256	JAQUELINE MIRANDA LIMAS	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5788	JOSE CARLOS MACEDO PEREIRA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6247	JOSE CARLOS SAMPAIO	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6250	JULIA FELIX DE SOUZA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN +	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
6245	KATIA CRISTINA MOREIRA SILVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5824	LAERCIO MACHADO DOS REIS	25/06/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
6255	MAGDA LUCIA SILVA ALVES	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6248	MARCIA REGINA DE SOUZA ARAUJO	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6242	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6243	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6246	MARIA RAIMUNDA DE FREITAS CARVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6246	MARIA RAIMUNDA DE FREITAS CARVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6199	MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRI(	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
6249	MARINA LUIZA DOS REIS SENA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL'	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL'	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL'	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE PERNA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL'	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3237	MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCAL'	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1367	MATUSALEM ISIDRO ROSA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6257	NADIR MARIA DA COSTA SILVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6258	ROMEU CELIO DE SOUZA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2263	ROSANGELA SOUZA DA SILVA	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
5458	SARA CRISTINA DE SOUZA VALENTIM	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6241	SARA MARIA PINTO	25/06/2025	ASSINADO	26/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
6274	WEGLESON MOREIRA GOMES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6274	WEGLESON MOREIRA GOMES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6274	WEGLESON MOREIRA GOMES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
227	ADENILDA APARECIDA RIBEIRO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6309	ALAN ALEX GOMES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3915	ALICE SIQUEIRA SILVA	26/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6413	ATALAZAMARA CRISTINE SILVA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6396	BENJAMIN GABRIEL SOUZA NASCIMEN	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4158	CAIO LUCA SOARES SILVA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6427	DAVI DA SILVA ANDRADE	26/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6424	ELENA DA SILVA SABINO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6426	ELIANE RODRIGUES MARTINS BARBOS	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1747	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1747	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4639	ENEDINA GONCALVES DE OLIVEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5782	ERMELINDO DE ARAUJO	26/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
5840	FILIPE JOSE MAJOR	26/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5326	GABRIEL SOARES SILVERIO CARVALHO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
899	HERNANE ALVES SILVERIO	26/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
899	HERNANE ALVES SILVERIO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
899	HERNANE ALVES SILVERIO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE COXA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6423	ILIDIO TELES SOUZA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6118	ISADORA VALENTINA ALVES SOUZA	26/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6300	IVALDINA DIAS DE FREITAS	26/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
549	JOAO LUCIO DA SILVA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6323	LEONARDO GOMES DA MATA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1727	MARIA APARECIDA AMANCO SOARES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3955	MARIA DA LUZ SOUSA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6411	MARIA DOS SANTOS MENDES LOPES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6422	MARIA LAURA CASSEMIRO	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6401	MARY LUCIA CARVALHO VIEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6401	MARY LUCIA CARVALHO VIEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2824	MIZAEL HENRIQUE GOMES DOS SANT(	26/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6283	NATAN NASCIMENTO DE JESUS	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4154	NEIDE PEREIRA FERNANDES	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3482	NILCE BARCELOS DIAS	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5812	NOAH CAMPOS OLIVEIRA	26/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6281	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6281	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA TORACO-LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2790	SANDRA APARECIDA DE LIMA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN +	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5458	SARA CRISTINA DE SOUZA VALENTIM	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6403	THAMIRES MOREIRA DUQUE	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6399	VERA LUCIA VENTURA ESTANISLAU	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6399	VERA LUCIA VENTURA ESTANISLAU	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6399	VERA LUCIA VENTURA ESTANISLAU	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6425	WANDERLEY OLIVEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OMBRO (TRES POSICOES)	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6425	WANDERLEY OLIVEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6420	WELITON DARIO DE OLIVEIRA	26/06/2025	ASSINADO	27/06/2025	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4220	WILSON BATISTA DE SA	26/06/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	2	0	1
6484	ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZ	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6484	ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZ	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE PERNA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6484	ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZ	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6484	ABRAAO VICTOR RODRIGUES DE SOUZ	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAC	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5808	ADELTON ROMAO DE SOUZA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3590	ADEMIR FERREIRA DA SILVA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6466	AGUINALDO DOS SANTOS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6475	ALEXANDRE COSTA ALVARENGA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6480	ANA EULALIA DE OLIVEIRA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6463	ANDRE CARLOS VERIANO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3824	ANTENOR LIZARDO FILHO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6462	ANTONIA LUIZA DE SOUZA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
6462	ANTONIA LUIZA DE SOUZA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6472	ARIADNE LUCIA FERREIRA DE MIRAND/	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6472	ARIADNE LUCIA FERREIRA DE MIRAND/	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6272	CAETANO GONCALVES OZANAM	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6469	DENIS ALVES DA SILVA ROSA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6474	ELIANE COSTA SANTOS SILVA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	ABDOME	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5780	EMILLY VITORIA GOMES DE CARVALHC	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6473	GENI SAMORA DOS REIS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
3148	GUSTAVO SANTOS MARINHO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5815	HUEBERTI VASCONCELOS MARTINS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
5815	HUEBERTI VASCONCELOS MARTINS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4250	IVANETE LOPES DA SILVA FERREIRA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6456	JOSE PACHECO CARNEIRO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
4605	JOUBERT INOCENCIO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6477	KAIK RICHARD REIS BRITO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
335	LAURA MIRANDA ZINI	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAC	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5715	LIZ SALAZAR SANTOS	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE BRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5715	LIZ SALAZAR SANTOS	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5715	LIZ SALAZAR SANTOS	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	RADIOGRAFIA DE MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6470	LUCIANA PROCOPIO FRADE	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6464	MAGDA ANGELICA DE CARVALHO	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6478	MARCOS HENRIQUE DE ASSIS ROCHA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4330	MARIA CATARINA DE PAULA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
5785	MARIA DA COSTA MAIA FERREIRA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5783	MARIA DAS GRACAS DOS REIS ARRUDA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6465	MARIA DAS GRACAS FERREIRA EFREM	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6482	MARIA DAS GRACAS PEREIRA DA SILVA	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4418	MARIA GORETTE REGGIANI SILVEIRA M	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6467	ROSA HELENA GONCALVES DE MORAIS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4238	VERA LUCIA AMORIM VASCOMCELOS	27/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6516	ARLENE MORAIS SOUZA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6516	ARLENE MORAIS SOUZA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6505	AUGUSTO BERNABE MENDES	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6503	AVELICE ROSA FERREIRA	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3286	EDLAINE SILVA DE SA	29/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6487	GUILHERME VIEIRA DUTRA	28/06/2025	ASSINADO	28/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6506	GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6506	GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA	28/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6506	GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6499	JOSE MORAIS ALVES	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6499	JOSE MORAIS ALVES	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	5	1	1
6509	KAUAN RAFAEL SA FIGUEIREDO	28/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6512	NICOLE CAROLINA OLIVEIRA AGUIAR	29/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
6511	SILAS PEDRO DOS SANTOS FELICIO	29/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TIBIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6514	WELFIS SOARES GONCALVES	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6523	AMANTINO ANTONIO DE ARAUJO	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	4	1	1
6523	AMANTINO ANTONIO DE ARAUJO	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6523	AMANTINO ANTONIO DE ARAUJO	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2844	EDNA FERREIRA DE LIMA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	CAIXA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2859	GUSTAVO HENRIQUE SIQUEIRA SOUSA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	UMERO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2859	GUSTAVO HENRIQUE SIQUEIRA SOUSA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2848	HELENA ARAUJO DE FREITAS SA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6543	JOAO VITOR DOS SANTOS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6543	JOAO VITOR DOS SANTOS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	MAO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6543	JOAO VITOR DOS SANTOS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6527	JOSE PEDRO FILHO	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5824	LAERCIO MACHADO DOS REIS	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6538	MAITE LIMA PEREIRA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6439	MARIA APARECIDA COSTA	29/06/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
6541	MARIA GORETE PEREIRA COSTA 18	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6529	ROMULO SILVEIRA PEREIRA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	ANTEBRACO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
6529	ROMULO SILVEIRA PEREIRA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
2857	WALDECY ZIRI SILVA	29/06/2025	ASSINADO	30/06/2025	OMBRO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6586	ADEMAR ANGELO COELHO	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4959	ADRYAN SOUSA PEREIRA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	6	1	1
4082	ALVIM ALVES FIDELES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
4376	BRUNO FELIPE CARLOS ALVES	30/06/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	3	0	1
235	GENERINA XAVIER SOARES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	RADIOGRAFIA DE DE TORAX (PA E PERFIL)	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
627	HUASTER MAFORTE	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
5506	ISAIAS DE SOUZA OLIVEIRA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	DEDO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6629	JAQUELINE SILVA OLIVEIRA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
32235	JOSE ANTONIO DOS SANTOS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6583	JOSSINEA GUIMARAES MOTTA DA ROC	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6583	JOSSINEA GUIMARAES MOTTA DA ROC	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6583	JOSSINEA GUIMARAES MOTTA DA ROC	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA TORACICA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6583	JOSSINEA GUIMARAES MOTTA DA ROC	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
38256	JOYCE CRISTINA DE SOUZA ARAUJO	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6611	LARISSA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6559	MARGARETH DE FATIMA GOMES ASSIS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	CRANIO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6643	MARIA APARECIDA DA SILVA JULIA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	3	1	1
4963	MARIA AUXILIADOIRA CAMARGOS SIL\	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
38541	MARIA CONSOLADORA DE OLIVEIRA M	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PULSO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6613	MARIA DA CPENHA GOMES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6541	MARIA GORETE PEREIRA COSTA 18	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORNOZELO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506301547	MARIA NATAL RODRIGUES ALMEIDA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6627	MATEUS ALADIM VERDE SILVA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
6546	MICHELE RODRIGUES DOS REIS	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6612	MILTON FERREIRA MARQUES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	PE	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6612	MILTON FERREIRA MARQUES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	JOELHO	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
3626	OLGA MARQUES ARAUJO GOMES	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	FEMUR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506301540	RAIMUNDO DAVID	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
2884	ROBSON GOMES ROCHA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506301551	ROSINEIA MARIA DE SOUZA ALMEIDA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506301544	SLVANE ELIAS DE CARVALHO	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
2506301533	TEREZINHA DA CONCEICAO FAUSTINO	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
33366	TEREZINHA NUNES SILVA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
33366	TEREZINHA NUNES SILVA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA CERVICAL	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6555	WELLINGTON ALVES MIRANDA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
6555	WELLINGTON ALVES MIRANDA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	BACIA	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
6555	WELLINGTON ALVES MIRANDA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	COLUNA LOMBAR	MEDICO INTEGRACAO	CR	2	1	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	30/06/2025	ASSINADO	01/07/2025	TORAX	MEDICO INTEGRACAO	CR	1	1	1
4649	IZA PEREIRA	06/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	17	0	1
4655	ADRIANO DE	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	3	0	1
4424	HELVECIO FLAVIANO	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	12	0	1
4669	JOEL JUSTINO	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
4678	LAURITA MARIA	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
4665	TATIANA LUCAS	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
4679	YASMIN GANDRA	06/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
		12/06/2025	UPLOAD CON(				ES	1	0	1
		12/06/2025	UPLOAD CON(				ES	1	0	1
		12/06/2025	UPLOAD CON(				ES	1	0	1
		12/06/2025	UPLOAD CON(				ES	1	0	1
5014	AGUINALDO SOARES	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
4206	CLEIDE LEONI	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	12	0	1
804	DANIELA DE	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
4983	ILMA FERREIRA	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
5054	KELI CRISTINA	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
5000	MARIA ESTANISLAU	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
5004	PAMELA CARLA	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
4929	SERGIO BATISTA	09/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
5336	ANTONIA BATISTA	11/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
4983	ILMA FERREIRA	12/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	18	0	1
5330	LEILA DE	11/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
3264	LUCIMAR SILVA	11/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	3	0	1
5328	MARIA GLORIA	11/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	2	0	1
4682	MARIA JOSE	12/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	16	0	1
28	MICHELE SOUZA	11/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
5382	FERNANDA CRISTINA	12/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	12	0	1
5391	GUILHERME FLAVIO	12/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
2186	HELENIR DOS	12/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
3759	MARIA DA	12/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
5397	TAMARA GONCALVES	12/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
4655	ADRIANO DE	13/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
4655	ADRIANO DE	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
5557	CLEIDE MARIA	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
4151	ERVECIO AGUIAR	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
5552	MARIA GERALDA	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
5295	ROSA MARIA	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	14	0	1
5295	ROSA MARIA	17/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	21	0	1
4703	VANDA LUCIA	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	13	0	1
5571	WELERSON EDUARDO	16/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
5678	ANDREZA ALVARENGA	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
	CELIA CASTRO	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
5672	ISRAEL CAETANO	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
1094	MARIA DAS	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
4120	MARIA DE	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
4076	MARINA SANTANA	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
5666	MICHELE DE	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
5532	REGINALDO JOSE	18/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
5672	ISRAEL CAETENO	20/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	15	0	1
3021	EDELCIO JOAQUIM	23/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
5881	ELISABETH MATOSINHOS	23/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
5848	EUNICE HENRIQUE	23/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
5846	HIANY KIMBERLY	23/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
623	MARIA DAS	24/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	18	0	1
5371	ROMILTON LUCIO	24/06/2025	UPLOAD CON(		COLONO		ES	18	0	1
5880	SARA DA	23/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
6193	DOLORES SIQUEIRA	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
5710	ELIZABETE MALTA	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
6218	ERNANI GONCALVES	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	13	0	1
6214	GIOVANA LATORRACA	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
770	JURACI CAMILO	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
2912	LEILA CRISTINA	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
6240	MICHELLE CHICARINO	25/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
6293	EDUARDO BARROS	26/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
6303	MARIA DAS	26/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	12	0	1
6307	MARIA HELENA	26/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
6308	RUAN BERNARDES	26/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
6296	VALDIR NONATO	26/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
6177	JEANE RAYLA	27/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
6304	PAULO ROBERTO	27/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
6558	DAIANE VITORIA	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
6568	DIONI APARECIDO	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	16	0	1
6569	EVERTON MENDES	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	17	0	1
6560	MARIA APARECIDA	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	9	0	1
4922	THEOBALDO BAPTISTA	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
2691	WANESSA S	30/06/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
		30/06/2025	UPLOAD CON(				ES	8	0	1
							1197	3193	837	1197

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706
CENTRO-FLORIANOPOLIS-SC
CEP: 88010-560
Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço

018989

CNPJ 03.693.940/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257301941

NF-e
018989
Cód.Verif.
A9C4E4FA2D0E35

1° Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M)
. Prestação de Serviços	4078004

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	01/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01	WILLIAMS	17402-064	01/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	() -	SP	isento	18:19

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$
A	05/08/2025	1.653,27						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Tecnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Junho Conforme Contrato WEB_25062019_062019 - Proposta EBJ_WEB_13.05.19_13.17 || CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO || Referente as Unidades:||- MedCenter Prime,|- Santa Casa de Caridade de Guaranesia.||Valor Total: R$ 1.761,60|||Vencimento: 05/08/2025.		1	1.761,60	1.761,60

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
1.761,60	81,91	2.00	35,23	26,42	1.653,27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retenções....: - PIS: 11,45 - COFINS: 52,85 - CSLL: 17,61

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

SANTANDER **033-7** 03399.89469 37000.000002 18706.201011 2 11640000165327

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
05/08/2025

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	0118/8946370

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
01/07/2025	1-0000018989	DS	NAO	01/07/2025	000000018706 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$	0,00	0,00	1.653,27

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficia´rio)

Valor por dia de Atraso de R$ 1.65

Juros 3%
Multa 10%

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01
17402-064 - GARCA - SP - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110022560228300922471024411610000045640
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.416
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 456,40
VALOR COBRADO 456,40
==========
NR.AUTENTICACAO 3.187.2B3.8B3.65D.F2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05460

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Ana Maria Oliveira Marques

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos Umberto

Nome do Instrumentador: Mariane **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 03/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T 4 furos	
01	parafuso cortical 4.5 x 38	
01	" " 4.5 x 40	
01	" " 4.5 x 44	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 6524 - ANA MARIA OLIVEIRA MARQUES
Mãe: SEBASTIANA ALVES DE Data Nasc.: 07/07/196
Data/Hora Cirurgia: 03/07/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Data de Nascimento:

rurgião:

npresa:

Descrição do material utilizado:

1 placa em T 4 furos
1 parafuso cortical 38
1 " " 40
1 " " 44
2 fio Kschinner 1,5

Assinatura Cirurgião:

Dr. Carlos Umberto M. Pereira
CRM-MG: 20437
Ortopedia e Traumatologia

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/83f81501517a45ffa1d763641668fe7052040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D454

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83912**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100225-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$456,40**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.36.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00225.602283 00922.471024 4 11610000045640**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **08/07/2025**	Nº do Documento: **83912**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **08/07/2025**	Nosso Número: **25/100225-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$456,40**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.36.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 456.40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 83912
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 83912
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000839121905399250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256772272158 / 08/07/2025 - 16:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	08/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/08/2025	456,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
260	KIT PLACA EM T 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 0010223680053	90211020	040	6102	UN	1,0000	456,4000	0,00	456,40	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: ANA MARIA OLIVEIRA MARQUES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 03 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 4.5 X 04 FUROS (LT:0463019) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X38 (LT:701724) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:0084025) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X44 (LT:014124) - PRODUTO: 0702031003 - ANVISAS: 10223680053 80057410010 - CNPJ: 68.072.172 0001-04	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA
CONTA: 13.010.708-5

FAVORECIDO: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
CPF/CNPJ: 21.914.421/0001-06
VALOR: R$ 37.401,73
DEBITO EM: 05/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: E.30C.7A8.973.5D1.308

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4/NFE	01/08/2025 13:44:42	D5E2D5DED37B033C966B	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 21.914.421/0001-06 IE: ISENTA IM: 116308
Razão Social: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
Endereço : RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151
Bairro : Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (34)9913-4818
E-mail : lorena_ribeiro2@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0025-80 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50 - SALA 01
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151. Bairro: Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Municipio :BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

```
CONTYRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

489 tomografia valor unitário 48,00 total 23.472,00
1798 rx valor unitário 8,00 total 14.384,00

Valor total 37.856,00
```

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 37.856,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	37.856,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	1.135,68		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	TOT.TRIB:					
454,27		454,27					

VALOR LIQUIDO = R$ 37.401,73

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 37.401,73 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Sete Mil Quatrocentos e Um Reais e Setenta e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/09/2025.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.135,68 (3,00%)

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 4/NFE Data e Hora de Emissão 01/08/2025 13:44:42 Código de Verificação D5E2D5DED37B033C966B Página 2 / 2

Recebi(emos) de INSTITUTO SANTO EXPEDITO os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 4/NFE Emissão 01/08/2025 13:44:42 Código de verificação D5E2D5DED37B033C966B	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3492-4 - GOV.VALADARES-CENTRO
CONTA: 13.002.861-7

FAVORECIDO: CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR
CPF/CNPJ: 08.777.333/0001-33
VALOR: R$ 4.731,66
DEBITO EM: 05/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B9.B36.E3A.5BC.E04

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Tributação e Arrecadação (DTA)
R MARECHAL FLORIANO, 905 - Centro
Governador Valadares - MG - 35010140

Nota: 2025000 01002566

Código Verificação **5855BC296**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **04/08/2025 - 15:18 hs**

Período de Competência: **08/2025**

Município de Prestação: **Governador Valadares - MG**

Reg. Especial Tributação: **Lucro presumido**

Natureza da Operação: **Tributação no município**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.777.333/0001-33**

Nome Fantasia: **Examinare**

Inscrição Municipal: **534321**

Email: **faturamento@examinaregv.com.br**

Fone/Fax: **(33) 99900-5516**

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: **Não**

Simples Nacional: **Não**

MEI: **Não**

Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 586, A - CENTRO - CEP: 35.010-030 - Governador Valadares - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email:

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 101 - WILLIAMS - CEP: 17.402-064 - Garça - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**

CNAE: **8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica**

Intermediário:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 5.041,73

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
32,77	151,25	0,00	75,63	50,42	0,00

Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	**5.041,73**	**3,00000**

		ISS (R$)	ISS Retido (R$)	**Valor Líquido (R$)**
		151,25	**0,00**	**4.731,66**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site https://governadorvaladares-mg.issintegra.com.br/.
Esta NFe foi emitida com respaldo na Lei Complementar 34/2001 e no Decreto Nº 12.053, de 12 de junho de 2024
O ISS desta NFeS será TRIBUTADA pelo PRESTADOR e recolhido a Governador Valadares - MG.

Emitido por: Michele Mendonça

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083858216452124007710007111640001362164
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.503
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.621,64
VALOR COBRADO 13.621,64
==========
NR.AUTENTICACAO 0.007.CEE.AC8.37E.CB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		05/08/2025	13.621,64
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI	SP	18271-210	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 4,09 POR DIA DE ATRASO			25/07/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00385821-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			240863/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Munícipio		**Estado**	**Cep**
GARCA		SP	45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38582.164521 24007.710007 1 11640001362164**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/08/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA				08.231.734/0001-93	4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
08/07/2025	240863/1	DM	N	08/07/2025	109/00385821-6
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		13.621,64
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 4,09 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras deduções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros acréscimos
Sacado					(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50					
WILLIAMS				45.349.461/0001-02	
GARCA SP					
Beneficiario final					

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.863

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002408631002627890

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

135251902374376 10/07/2025 11:15

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	08/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 240.863/ 1 Valor : 13.621,64 Vencto. 05/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
13.621,64	1.634,58	0,00	0,00	13.621,64

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	13.621,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	1				17.915.300/0015-07

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST TENENTE MARQUES,6765	SANTANA DE PARNAIBA	SP	623302588112

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	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
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORAN F PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL"(A CRISTALIA Lote : 50026257 Val. 25/03/2027	30049059	000	6108	CX	30,00 30,00	13,540000	406,20	406,20	48,74		12,0	
26020	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 25E86Y Val. 22/05/2027	30049045	000	6108	FR	20,00 20,00	2,650000	53,00	53,00	6,36		12,0	
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0554/25 Val. 30/04/2027	30044990	000	6108	FR	20,00 20,00	1,340000	26,80	26,80	3,22		12,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) CRISTALIA Lote : 50025179 Val. 26/02/2027	30049069	000	6108	CX	2,00 2,00	223,500000	447,00	447,00	53,64		12,0	
52644	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML "GENERICO" (ANTIB) PRATI, DONADUZZI Lote : 24J37C Val. 08/10/2026	30041012	000	6108	FR	10,00 10,00	4,450000	44,50	44,50	5,34		12,0	
53357	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote : 0145/25 Val. 31/01/2027	30049069	000	6108	FR	10,00 10,00	2,120000	21,20	21,20	2,54		12,0	

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.863

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. 240.863

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002408631002627890

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

135251902374376 10/07/2025 11:15

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1) BIOCHIMICO Lote : 010464 Val. 30/11/2026	30049097	000	6108	CX	10,00 10,00	364,000000	3.640,00	3.640,00	436,80		12,0	
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4M7411 Val. 22/09/2026	30049069	000	6108	CX	10,00 10,00	2,700000	27,00	27,00	3,24		12,0	
560453	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 100ML C/1FR "GENERICO"(ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote : 2518915 Val. 31/05/2027	30042052	000	6108	CX	3,00 3,00	13,540000	40,62	40,62	4,87		12,0	
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2444266 Val. 31/10/2026	30049029	000	6108	CX	1,00 1,00	60,500000	60,50	60,50	7,26		12,0	
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) BLAU Lote : 25010953 Val. 31/12/2026	30042059	000	6108	CX	5,00 5,00	413,000000	2.065,00	2.065,00	247,80		12,0	
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA Lote : 50022379 Val. 02/12/2026	30049069	000	6108	CX	4,00 4,00	67,700000	270,80	270,80	32,50		12,0	
570365	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ IM/IV C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote : 2509571 Val. 31/01/2027	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	90,500000	90,50	90,50	10,86		12,0	
570593	IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR "LEVERCTIN" EMS Lote : 4M1120 Val. 23/10/2026	30049059	000	6108	CX	5,00 5,00	1,520000	7,60	7,60	0,91		12,0	
572273	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF INJ CX C/25 FR/AMP "GENERICO" BLAU Lote : 25040569 Val. 26/03/2027	30042079	000	6108	CX	1,00 1,00	342,500000	342,50	342,50	41,10		12,0	
573110	CITRATO DE CAFEINA 20MG/ML SOL DIL IV/OR C/10 AMP "PEYONA" CHIESI Lote : 30016 Val. 31/10/2027	30044990	000	6108	CX	1,00 1,00	1.259,000000	1.259,00	1.259,00	151,08		12,0	
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB) EMS Lote : 4V1465 Val. 12/06/2027	30042069	000	6108	CX	10,00 10,00	4,460000	44,60	44,60	5,35		12,0	
573698	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN Lote : AA06193A Val. 30/11/2025	30049099	000	6108	CX	20,00 20,00	113,400000	2.268,00	2.268,00	272,16		12,0	
574507	VANCOMICINA 500MG PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO	30042071	000	6108	CX	4,00	239,000000	956,00	956,00	114,72		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.863

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. 240.863

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e
35250708231734000193550000002408631002627890

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
135251902374376 10/07/2025 11:15

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote : 1935574 Val. 11/02/2027					4,00							
574796	APIXABANA 2,5MG CX C/ 60 CP REV "GENERICO" ZYDUS DO BRASIL Lote : M502812 Val. 28/02/2027	30049069	000	6108	CX	1,00 1,00	37,200000	37,20	37,20	4,46		12,0	
575139	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN' BIOMM Lote : ZS24007 Val. 30/09/2026	30049099	000	6108	CX	6,00 6,00	189,100000	1.134,60	1.134,60	136,15		12,0	
575349	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 5ML C/5 "GENERICO" (A1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 45230013 Val. 21/03/2026	30049069	000	6108	CX	30,00 30,00	10,250000	307,50	307,50	36,90		12,0	
575561	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR "SEPTHEX" PROLINK Lote : P25010137 Val. 16/01/2027	33069000	000	6108	CX	1,00 1,00	71,520000	71,52	71,52	8,58		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.274.369

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. PEDIDO 59630. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 115/2017. 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=387,67 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997089353316935152690000411570001378780
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:
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.504
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.787,80
VALOR COBRADO 13.787,80
==========
NR.AUTENTICACAO C.AB6.211.28C.4D3.876
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 70893.533169 35152.690000 4 11570001378780

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/08/2025**

Beneficiário
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI **CNPJ/CPF:** 09.182.725/0001-12
AV VEREAD RAYMUNDO HARGREAVES, 98, GALPAO 105 , 36083770 - MILHO BRANCO - JUIZ DE FORA - MG

Agência/Código Beneficiário: 3163/51526-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2025	E299832-1	DMI	N	09/07/2025	109 / 09708935

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**13.787,80**

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$45,50 AO DIA
BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - 40490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE, 0 , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09099 70893.533169 35152.690000 4 11570001378780

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **05/08/2025**

Beneficiário
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI **CNPJ/CPF:** 09.182.725/0001-12
AV VEREAD RAYMUNDO HARGREAVES, 98, GALPAO 105 , 36083770 - MILHO BRANCO - JUIZ DE FORA - MG

Agência/Código Beneficiário: 3163/51526-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2025	E299832-1	DMI	N	09/07/2025	109 / 09708935

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**13.787,80**

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$45,50 AO DIA
BAIXAR APÓS 59 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - 40490-ASSOCIACAO HOSPITALAR BE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE, 0 , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 13.787,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.299.832
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. 000.299.832
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2998 3216 7617 5894

Consulta de autenticidade no portal nacional 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**	**131256775704368 - 09/07/2025 20:10:20**

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			**45.349.461/0026-60**	**09/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**	**35180-320**		**09/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
TIMOTEO	**MG**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/07/2025**
Valor	**R$ 13.787,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.671,77	**2.395,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,45**	**13.784,80**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**3,00**	**0,00**	**0,00**	**2.983,77**	**283,11**	**13.787,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVG TRANSPORTES SA	**0-Por conta do Emit**				**02.082.008/0001-70**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA RAMO A1, 1750		**MURIAE**		**MG**	**4397154640050**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	**VOLUMES**	**1317/1215**		**245,756**	**245,794**

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
198583	AVENTAL DESC MANGA LONGA G-40 C/10 - ANADONA (ADVANCED) Lote: 20525 Dt. Validade: 01/05/2027 Dt. Fabricacao: 01/05/2025 Lote: 20525 Quant: 100000 Fab: 01/05/2025 Val: 01/05/2027	63079010	0/00	5102	PT	100,0000	24,6600	2.466,00	0,00	2.466,54	443,98		18,00	
215606	CATETER 18G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO - DESCARPACK Lote: SCTPAB007L Dt. Validade: 01/05/2029 Dt. Fabricacao: 01/06/2024 Lote: SCTPAB007L Quant: 300000 Fab: 01/06/2024 Val: 01/05/2029	90183929	0/00	5102	UN	300,0000	2,1000	630,00	0,00	630,11	113,42		18,00	
199016	CATETER 24G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO POLYMED Lote: 116050L02 Dt. Validade: 01/09/2029 Dt. Fabricacao: 30/09/2024 Lote: 116050L02 Quant: 400000 Fab: 30/09/2024 Val: 01/09/2029	90183929	2/00	5102	UN	400,0000	2,2700	908,00	0,00	908,20	163,48		18,00	
199670	CEFAZOLINA 1G IM/IV S/DIL GEN BIOCHIMICO Lote: 010601 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 11/03/2025 ANVISA: 1006302470020 Lote: 010601 Quant: 200000 Fab: 11/03/2025 Val: 01/02/2027	30042059	0/00	5102	FA	200,0000	4,1000	820,00	0,00	820,18	98,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.983,77 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 - NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA DAV: 1719680 Alia de 12 por cento na venda de medicamentos genericos de acordo com o Item 4, Subitem 4.4 do Anexo I do RICMS/2023. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. ITEM 30 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG E CONVENIO ICMS 126/2010 Cod Cliente 40490.
DAV -: 1719680

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.299.832
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2998 3216 7617 5894
Consulta de autenticidade no portal nacional 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**	**131256775704368 - 09/07/2025 20:10:20**

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
195742	CEFTRIAXONA 1G IV F/A S/DIL (AMPLOSPEC) - BIOCHIMICO Lote: 010676 Dt. Validade: 01/04/2028 Dt. Fabricacao: 16/05/2025 ANVISA: 1006300030058 Lote: 010676 Quant: 50000 Fab: 16/05/2025 Val: 01/04/2028	30042059	0/00	5102	FR	50,0000	4,4800	224,00	0,00	224,05	40,33		18,00	
193785	DETERGENTE ENZIMAT. 5LT 4EZ PRATICZYME-VIC PHARMA Lote: S7661 Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 01/04/2025 Lote: S7661 Quant: 4000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2027	35079049	0/00	5102	GL	4,0000	80,0000	320,00	0,00	320,07	57,61		18,00	
210120	DISPOSITIVO (TRANSFERENCIA) PONTA DUPLA LUER MACHO - BIOSANI Lote: 67131 Dt. Validade: 01/02/2028 Dt. Fabricacao: 01/02/ Lote: 67131 Quant: 400000 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2028	90183999	0/00	5102	UN	400,0000	0,9600	384,00	0,00	384,08	69,13		18,00	
207512	ESOMEPRAZOL MAG 20MG CPR GEN - EMS Lote: 4S8205 Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 18/04/2025 ANVISA: 1023511820032 Lote: 4S8205 Quant: 280000 Fab: 18/04/2025 Val: 01/04/2027	30049069	0/00	5102	CP	280,0000	0,7400	207,20	0,00	207,25	24,87		12,00	
207393	ESPARADRAPO 10 X 4,5 - WILTEX Lote: 20241130 Dt. Validade: 01/11/2029 Dt. Fabricacao: 09/11/2024 ANVISA: ISENTO Lote: 20241130 Quant: 200000 Fab: 09/11/2024 Val: 01/11/2029	30051090	0/00	5102	RL	200,0000	7,8100	1.562,00	0,00	1.562,34	281,22		18,00	
212589	ESPONJA HEMOSTAT GELFOAN 1 X 1 X 1 MM HEMOSPON CUBOS CX/10 UNID. - MAQ Lote: 076924 Dt. Validade: 01/10/2026 Dt. Fabrica VALOR DO ICMS DESONERADO R$0,00. ANVISA: 0080322400100 Lote: 076924 Quant: 2000 Fab: 28/10/2024 Val: 01/10/2026	30061090	0/40	5102	CX	2,0000	58,0000	116,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
195010	HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) Lote: 2418145 Dt. Validade: 01/05/2026 Dt. Fabricacao: 06/05/2 ANVISA: 1049701910095 Lote: 2418145 Quant: 50000 Fab: 06/05/2024 Val: 01/05/2026	30049069	0/00	5102	AP	50,0000	1,2700	63,50	0,00	63,51	11,43		18,00	
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING Lote: P100734063 Dt. Validade: 01/08/2027 Dt. Fabric ANVISA: 1015101210012 Lote: P100734063 Quant: 5000 Fab: 12/08/2024 Val: 01/08/2027	30021235	0/00	5102	FR	5,0000	392,0000	1.960,00	0,00	1.960,43	352,88		18,00	
205689	LORAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) Lote: 4J8733 Dt. Validade: 01/07/2026 Dt. Fabricacao: 25/07/2024 ANVISA: 1023504980127 Lote: 4J8733 Quant: 200000 Fab: 25/07/2024 Val: 01/07/2026	30049069	0/00	5102	CP	200,0000	0,1300	26,00	0,00	26,01	3,12		12,00	
204955	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI Lote: 25C763 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 27/02/2025 ANVISA: 1256802020228 Lote: 25C763 Quant: 960000 Fab: 27/02/2025 Val: 01/02/2027	30049069	0/00	5102	CP	960,0000	0,0400	38,40	0,00	38,41	4,61		12,00	
205410	LUVA CIRURGICA EST. 6,5 SENSICARE - BE CARE Lote: 160225 Dt. Validade: 01/02/2030 Dt. Fabricacao: 16/02/2025 Lote: 160225 Quant: 350000 Fab: 16/02/2025 Val: 01/02/2030	40151900	0/00	5102	PR	350,0000	1,1400	399,00	0,00	399,09	71,84		18,00	
215837	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 - INJEX Lote: 07241 Dt. Validade: 01/06/2029 Dt. Fabricacao: 30/07/2024 Lote: 07241 Quant: 200000 Fab: 30/07/2024 Val: 01/06/2029	40151900	0/00	5102	PR	200,0000	1,3000	260,00	0,00	260,06	46,81		18,00	
182606	METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML (NOPROSIL) ISOFARMA Lote: 5030044 Dt. Validade: 11/03/2027 Dt. Fabricacao: 11/03/2025 ANVISA: 1031101660011 Lote: 5030044 Quant: 240000 Fab: 11/03/2025 Val: 11/03/2027	30049041	0/00	5102	AP	240,0000	0,5700	136,80	0,00	136,83	24,63		18,00	
213330	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (DOLO MORFF) - UNIAO (A1) Lote: 2435678 Dt. Validade: 01/09/2025 Dt. Fabricacao: 01/01/2023 ANVISA: 1049714550114 Lote: 2435678 Quant: 150000 Fab: 01/01/2023 Val: 01/09/2025	30049099	0/00	5102	AP	150,0000	2,5200	378,00	0,00	378,08	68,05		18,00	
183650	PAPEL P/ELETRO 80X30 X16 FOUR STAR Lote: 487950525 Dt. Validade: 01/05/2027 Dt. Fabricacao: 01/05/2025 Lote: 487950525 Quant: 20000 Fab: 01/05/2025 Val: 01/05/2027	48025599	0/00	5102	RL	20,0000	9,7100	194,20	0,00	194,24	34,96		18,00	

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. 000.299.832
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2998 3216 7617 5894

Consulta de autenticidade no portal nacional 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**	**131256775704368 - 09/07/2025 20:10:20**

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
193995	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Lote: 07643089 Dt. Validade: 01/11/2026 Dt. Fabricacao: 01/11/202 ANVISA: 1037000960033 Lote: 07643089 Quant: 50000 Fab: 01/11/2024 Val: 01/11/2026	30049039	0/00	5102	FR	50,0000	15,7500	787,50	0,00	787,67	141,78		18,00	
147877	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO ROSCA - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/05/2030 Dt. Fabricacao: 27/03/2024 Lote: 01 Quant: 8000000 Fab: 27/03/2024 Val: 01/05/2030	90183119	0/00	5102	UN	8.000,0000	0,2200	1.760,00	0,00	1.760,38	316,87		18,00	
209378	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 3,5 - GLOMED Lote: 202502 Dt. Validade: 01/02/2030 Dt. Fabricacao: 01/02/2025 Lote: 202502 Quant: 15000 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2030	90183929	0/00	5102	UN	15,0000	3,0000	45,00	0,00	45,01	8,10		18,00	
201201	SONDA FOLEY 2 VIAS 08 3CC WELL LEAD Lote: 2405011305 Dt. Validade: 01/05/2029 Dt. Fabricacao: 24/05/2024 Lote: 2405011305 Quant: 10000 Fab: 24/05/2024 Val: 01/05/2029	90183921	0/00	5102	UN	10,0000	3,5000	35,00	0,00	35,01	6,30		18,00	
200807	SONDA FOLEY 3 VIAS 22 30CC WELL LEAD Lote: 2407012098 Dt. Validade: 19/07/2029 Dt. Fabricacao: 19/07/2024 Lote: 2407012098 Quant: 5000 Fab: 19/07/2024 Val: 19/07/2029	90183921	0/00	5102	UN	5,0000	5,6400	28,20	0,00	28,21	5,08		18,00	
138479	SONDA NASOGASTR. LONGA 18 MEDSONDA Lote: 80532 Dt. Validade: 01/04/2029 Dt. Fabricacao: 01/04/2025 Lote: 80532 Quant: 30000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2029	90183929	0/00	5102	UN	30,0000	1,2000	36,00	0,00	36,01	6,48		18,00	

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.476.000.050.188
VALOR TOTAL 5.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENISE MATHIAS LTDA
AGENCIA: 1476-1 CONTA: 50.188-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO B.9C5.B2B.9AD.110.983

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250728u37747500000100

Número da Nota
00000034
Data e Hora de Emissão
28/07/2025 16:46:20
Código de Verificação
AEKN-NIWR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.747.500/0001-00** Inscrição Municipal: **6.640.030-9**
Nome/Razão Social: **DENISE MATHIAS LTDA**
Endereço: **R OSCAR THOMPSON 23, APT 707 - BARRA FUNDA - CEP: 01151-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua R JOSE JULIO LAGE S/N - TIMIRIM - CEP: 35180-320**
Município: **Timóteo** UF: **MG** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Período: 01 a 31/07/2025

Data de vencimento: 05/08/2025

Dados Bancários:
Ag.: 1476-1
C/C.: 50188-3
PIX: 37.747.500/000-100

Carga tributária aproximada 15,5%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.001.100.000
VALOR TOTAL 5.741,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.100.000-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60

NR.AUTENTICACAO 5.D19.B69.EDD.B6A.3AF

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0867074 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8670 7418 9837 5900

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256775183930 09/07/2025 16:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM	35180-320		09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0867074/1	06/08/2025	5.741,84						

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
5.388,96	970,01	0,00	0,00	5.741,84

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	5.741,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO	0 - Por conta do emitente				05.073.645/0001-78
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE			MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	VOLUME(S)		0,65937	120,299	120,299

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
031314	CLOREXIDINA 4% 100ML (VIC PHARMA) L: M40417 Q: 1 20,0000 F: 17/04/25 V: 16/04/2028	30039099	000	5102	FR	120,00	4,3003	516,04	516,04	92,89	0,00	18,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 060125 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	40151200	200	5102	PR	200,00	1,1394	227,88	227,88	41,02	0,00	18,00	0,00
035585	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (BE CARE) L: 231024 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	5102	PR	200,00	1,1377	227,54	227,54	40,96	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262514D Q: 100,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2028 *Isencao conf. Item 30, Part e 2, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,7463	174,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262518D Q: 60,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2028 *Isencao conf. Item 30, Part e 2, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,4002	144,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035814	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (AMED) L: D20-2 Q: 4.750,0000 F: 19/05/25 V: 19/05/2030	30059090	000	5102	EN	4.750,00	0,93	4.417,50	4.417,50	795,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OK –

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 59658 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 10/07/2025 Pedido: 3214939 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214939 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

pagamento por transferência

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0867074 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8670 7418 9837 5900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256775183930 09/07/2025 16:16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021		67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
034340	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INOVATEX) L: 26052 5/1NL Q: 144,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2028 * Valor do Produto se m isencao do ICMS: 41,76 Valor do ICMS Dispensado: 7,52 *Ise ncao conf. Item 96, Anexo I, RICMS/2002-MG (Conv.116/98)	40141000	040	5102	UN	144,00	0,2378	34,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 854,93

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60

NR.AUTENTICACAO 8.BA3.B23.29F.D05.6CD

Rioclarense

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. 2029361 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0293 6116 9719 4808

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135251891968631 09/07/2025 15:26:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2029361/1	06/08/2025	854,93						

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
854,93	70,02	0,00	0,00	854,93

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	854,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,07129	9,721	9,721

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
033455 OK	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO FR 12 (BE CARE) L: 2125606 Q: 20,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2026	90183929	700	6108	UN	20,00	22,391	447,82	447,82	53,74	0,00	12,00	0,00
035582 OK	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 020125 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	40151200	200	6108	PR	200,00	1,1394	227,88	227,88	9,11	0,00	4,00	0,00
035903 OK	EQUIPO P/TRANSFUSAO SANGUE (CREMER/EMBRAMED) L: 20240901 Q: 50,0000 F: 01/09/24 V: 30/08/2029	90189010	200	6108	UN	50,00	3,5846	179,23	179,23	7,17	0,00	4,00	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.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 59658 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 10/07/2025 Pedido: 3214948 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214948 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 83,86 |

pagamento por transferência.

RESERVADO AO FISCO

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:32
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
VALOR TOTAL 611.441,93

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO A.7DD.2A8.B6C.33F.DDD

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:28
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.072.152
VALOR TOTAL 1.766,08

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BENICIA CRISTINA GOMES
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 72.152-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO C.F91.A87.22A.F26.3D1

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
10399	BENICIA CRISTINA GOMES	11202884	055.577.106-71	72152-2	1.766,08
10233	FELICIANA APARECIDA XAVIER QUI	14730868	077.921.876-08	21462-0	4.225,19
10400	ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRAD	19067611	111.908.126-22	47263-8	1.732,73
10401	KARINA GONZAGA RODRIGUES	12904559	055.754.876-44	13450-3	2.258,27
10234	KENIA BICALHO VITAL	13956542	095.876.896-07	38501-8	3.211,14
10235	MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJ	14581928	089.576.266-89	71536-0	4.043,60
10402	RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVA	20978766	023.563.726-28	72153-0	1.434,55
10403	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMO	20838153	087.607.586-35	67425-7	1.797,73
10405	TAINA COELHO DOS SANTOS	11065702	063.034.316-07	5821-1	3.545,06
10236	VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	19534814	121.636.206-89	2317-5	3.261,79
10373	WLADILENE MORAES DE ASSIS	45243680	939.142.296-91	21763-8	1.341,47

Empregados: 11 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.617,61

(vinte e oito mil seiscentos e dezessete reais e sessenta e um centavos)

TIMOTEO, 06/08/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

Empr.: 10399 BENICIA CRISTINA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 055.577.106-71 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,81	149,64 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	60,72	60,72 P					

ND: 0 Proventos: 1.915,72 Descontos: 149,64 Informativa: 153,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.766,08**
NF: 1 Base INSS: 1.915,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.915,72 Valor FGTS: 153,25 Base IRRF: 1.308,52

Empr.: 10233 FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO Situação: Trabalhando CPF: 077.921.876-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1047 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223445 Filial: 1 Salário: 4.974,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.974,44 P	998	I.N.S.S.	10,25	520,08 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,77 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,75	87,62 P					

ND: 0 Proventos: 5.075,04 Descontos: 849,85 Informativa: 406,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.225,19**
NF: 2 Base INSS: 5.075,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.075,04 Valor FGTS: 406,00 Base IRRF: 4.467,84

Empr.: 10400 ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 111.908.126-22 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 10401 KARINA GONZAGA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 055.754.876-44 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.630,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.630,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,93 D	
				219	VALE TRANSPORTE	6,00	157,80 D	

ND: 0 Proventos: 2.630,00 Descontos: 371,73 Informativa: 210,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.258,27**
NF: 2 Base INSS: 2.630,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,00 Valor FGTS: 210,40 Base IRRF: 2.022,80

Empr.: 10234 KENIA BICALHO VITAL Situação: Trabalhando CPF: 095.876.896-07 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,97

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.465,47 P	998	I.N.S.S.	9,03	323,97 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	119,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,97 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,11 P					

ND: 0 Proventos: 3.588,08 Descontos: 376,94 Informativa: 287,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.211,14**
NF: 0 Base INSS: 3.588,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.588,08 Valor FGTS: 287,04 Base IRRF: 2.980,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 19/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10235 MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 089.576.266-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,79

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.345,80 P	998	I.N.S.S.		10,02	480,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	238,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,44 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,26 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	165,11 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	126,66	1.031,93 P					

ND: 0 Proventos: 4.789,09 Descontos: 745,49 Informativa: 383,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.043,60**
NF: 2 Base INSS: 4.789,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.789,09 Valor FGTS: 383,12 Base IRRF: 4.181,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 24/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2025 a 25/07/2025

Empr.: 10402 RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS Situação: Trabalhando CPF: 023.563.726-28 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1038 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.344,55 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	206,85 P					

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 10/08/2025

Empr.: 10403 ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO Situação: Trabalhando CPF: 087.607.586-35 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10405 TAINA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 063.034.316-07 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.		9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 10236 VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 121.636.206-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,97

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.584,97 P	998	I.N.S.S.		9,09	332,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	9,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	63,38 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,75	63,14 P					

ND: 0 Proventos: 3.657,46 Descontos: 395,67 Informativa: 292,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.261,79**
NF: 0 Base INSS: 3.657,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.657,46 Valor FGTS: 292,59 Base IRRF: 3.050,26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10373 WLADILENE MORAES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 939.142.296-91 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1058 ASSISTENTE DE SAME C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D
				219	VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 209,93 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.341,47**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Total Geral Proventos: 32.626,84 Total Geral Descontos: 4.009,23
Líquido Geral: 28.617,61

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.184,04 P	219	VALE TRANSPORTE	12,00	250,88 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	142,16	1.182,69 P	998	I.N.S.S.	94,33	2.925,20 D
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	60,72	60,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	90,00	833,15 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	10,37 P				
8781	DIAS NORMAIS	320,00	29.111,12 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	795,10 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	187,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	30,36 P				

Líquido Geral: 28.617,61

INSS

Salário contribuição empregados:	32.561,84
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	32.561,84
Segurados:	2.925,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	2.925,20
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	32.561,84
Valor do FGTS:	2.604,90
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	25.882,64
Valor IRRF Mensal:	833,15
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	833,15
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	13.692,36
Valor IRRF Mensal:	766,65
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	766,65
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	11	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	11	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	4.106,41
(-)Salário Maternidade:	16.837,64	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	530.055,16	0,00	4.106,41	16.837,64	0,00	509.111,11
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68
					Saldo à recolher:	**747.131,79**

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.

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.072.153
VALOR TOTAL 1.434,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL V CARMO SILVAS
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 72.153-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 5.C28.76A.67E.9A6.2D1

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.021.462
VALOR TOTAL 4.225,19

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELICIANA X QUINTAO
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.462-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 8.EA6.360.D96.54D.BAC

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.587.000.047.263
VALOR TOTAL 1.732,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA B COELHO ANDRADE
AGENCIA: 1587-3 CONTA: 47.263-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E15.40C.0D9.C80.0E3

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.013.450
VALOR TOTAL 2.258,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA GONZAGA RODRIGUES
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 13.450-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 3.8F3.286.ADC.E7E.69B

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.038.501
VALOR TOTAL 3.211,14

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KENIA BICALHO VITAL
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 38.501-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 7.CF3.2B2.709.1D0.DF4

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.071.536
VALOR TOTAL 4.043,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA M O ARAUJO
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 71.536-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO F.252.C94.112.5B0.392

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.365.000.067.425
VALOR TOTAL	1.797,73

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSIANE R S TIMOTEO
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 67.425-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	F.23C.BC8.54A.0AC.727

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:09
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2025
NR. DOCUMENTO	557.617.000.005.821
VALOR TOTAL	3.545,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAINA COELHO SANTOS
AGENCIA: 7617-1 CONTA: 5.821-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	8.B8B.6D3.603.183.737

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:10
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 557.617.000.002.317
VALOR TOTAL 3.261,79

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VICTORIA PAULA OLIVEIRA
AGENCIA: 7617-1 CONTA: 2.317-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 9.F38.297.F18.5E3.8A4

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:10
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.401.000.021.763
VALOR TOTAL	1.341,47

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WLADILENE MORAES DE ASSIS
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.763-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	F.0BF.F5C.F78.5CE.2DA

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:56:30
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.009.000.139.754
VALOR TOTAL 1.530,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILCELYA P SILVA MARTINS
AGENCIA: 1009-X CONTA: 139.754-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 9.404.AEB.A96.330.1FA

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.530,56

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.530,56
(um mil quinhentos e trinta reais e cinqüenta e seis centavos)

GARCA, 05/08/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
162.68337.76-0	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA MACEIO, 261 - CASA					AMARO LANARI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
CORONEL FABRICIANO	MG	35.171-315	99641240000 - 00030 / M		003.412.446-27
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/01/1973	GLEDES PEREIRA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.749,53	26/03/2025	30/07/2025	30/07/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.575,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 47,71 horas 40,00%	R$ 200,46
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$ 45,56	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 687,29	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 641,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 213,86
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 (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,19	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 8,07		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.676,09**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.924,76	112.1 Previdência Social	R$ 169,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 51,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.145,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.530,56**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3174-7 - J.MONLEVADE-CENTRO
CONTA: 1.304.429-0

FAVORECIDO: GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 08.229.946/0001-36
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 0.764.137.CD9.A64.7EA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	4 / NFe	**Emissão**	01/08/2025 13:24:10	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/08/2025	**Código de verificação**	23VG.7BRD.20K2.ZU6T	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 08.229.946/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Paquetá, 790 ******** - Bairro: GIOVANINI - Cep: 35170094
Telefone: (31) 9609-8981 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 149548 **Cod. Mob.:** 149548 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SALUSTEC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVICO ADMINISTRATIVOS PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	R$ 18.000,00	1,00	R$ 18.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
18.000,00	360,00	0,00	18.000,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 18.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GESTAO EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **GESTAO EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 4, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/23VG.7BRD.20K2.ZU6T

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.112.064-4

FAVORECIDO: CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM
CPF/CNPJ: 51.938.572/0001-57
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 8.552.3F2.BE2.1CB.E54

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
24
Data da emissão
04/08/2025 10:19
Código de Verificação
RFBWBELEI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA
CNPJ: 51.938.572/0001-57
Endereco: RUA ALVARO ANES 493 CASA 01
Bairro: SANTA MARIA
CEP: 09070030
Inscrição Municipal: 340367
Município/UF: Santo André - SP
Telefone: (11)96649-6110
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereco: Rua José Júlio Lage 0 *
Bairro: Timirim
CEP: 35180320
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60
Município/UF: Timóteo - MG
Telefone: 1633748438
E-mail: controladoria@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Administrativos no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.
RECEBIMENTO: BANCO 301 (DOC IP S.A.), AGÊNCIA 0001, CÓDIGO 311.206.44, CHAVE PIX:51.938.572/0001-57
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 7.64%

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 18.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 18.000,00

Código da Atividade

CNAE: 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
18.000,00	2,40	0,00

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660101653520305320890014811650000138500
BENEFICIARIO:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.603
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.385,00
VALOR COBRADO 1.385,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FCD.524.0BE.59D.A7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.960023 8 11950000138500

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agência / Código Cedente: 4036 - 3 / 165352

Nosso Número: 00532096

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Valor do Documento: **1.385,00**

Vencimento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Espécie	Data da Entegra	Nome
05/09/2025	**104232 / 2**		N	07/07/2025	R$		

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Recibo do Sacado

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.960023 8 11950000138500

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
07/07/25	**104232 / 2**		N	07/07/2025	101	R$		

Instruções de resposabilidade do cedente

Juros . . . : 6% ao mês - R$ 2,77 ao dia
Multa . . . : 2 % R$27,70 após o vencimento
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO
AVISO IMPORTANTE: não seja vítima de golpe/ fraude.
A Sistema HDR só envia cobrança a partir do e-mail: financeiro@sistemahdr.com.br
Em caso de dúvida ligue para 31 3847-8777

Vencimento: **05/09/2025**
Agencia Código do Cedente: 4036 - 3 / 165352
Nosso número: 00532096
(=) Valor do documento: **1.385,00**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros / Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ : 45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacado / Avalista

Atutenticação Mecânica

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 sacado

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.960023 8 11950000138500

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **05/09/2025**

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agencia Código do Cedente: 4036 - 3 / 165352

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Nosso número
07/07/25	**104232 / 2**		N	07/07/2025	00532096

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	101	R$			**1.385,00**

Instruções Texto de responsabilidade do cedente

Multa 2% apòs o vencimento **R$27,70**
Juros por dia após o vencimento: **R$2,77**
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros / Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ :45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensaçã

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.890014 8 11650000138500

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agência / Código Cedente: 4036 - 3 / 165352

Nosso Número: 00532089

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Valor do Documento: **1.385,00**

Vencimento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Espécie	Data da Entegra	Nome
06/08/2025	**104232 / 1**		N	07/07/2025	R$		

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Recibo do Sacado

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.890014 8 11650000138500

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
07/07/25	**104232 / 1**		N	07/07/2025	101	R$		

Instruções de resposabilidade do cedente

Juros . . . : 6% ao mês - R$ 2,77 ao dia
Multa . . . : 2 % R$27,70 após o vencimento
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO
AVISO IMPORTANTE: não seja vítima de golpe/ fraude.
A Sistema HDR só envia cobrança a partir do e-mail: financeiro@sistemahdr.com.br
Em caso de dúvida ligue para 31 3847-8777

Vencimento: **06/08/2025**
Agencia Código do Cedente: 4036 - 3 / 165352
Nosso número: 00532089
(=) Valor do documento: **1.385,00**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros / Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ :45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacado / Avalista

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 sacado

Atutenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05320.890014 8 11650000138500

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **06/08/2025**

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agencia Código do Cedente: 4036 - 3 / 165352

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Nosso número
07/07/25	**104232 / 1**		N	07/07/2025	00532089

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	101	R$			**1.385,00**

Instruções Texto de responsabilidade do cedente

Multa 2% apòs o vencimento **R$27,70**
Juros por dia após o vencimento: **R$2,77**
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros / Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ :45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensaçã

RECEBEMOS DE "SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: **104232** SÉRIE: **1**
07/07/2025	Vanderlei Ferreira dos Santos	

HDR HIGIENE PROFISSIONAL

SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA - EPP
R. DOS EMPRESARIOS Nº: 585 SANTA TEREZINHA
TIMOTEO - MG 35181-310 (31) 3847-8777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 104232
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0703 6614 5600 0190 5500 1000 1042 3210 0118 0079
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
131256767157639 07/07/2025 08:24:37

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	6872600120008	03.661.456/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF / INSC. ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461002660		07/07/2025 08:21:39
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE N 0	000	TIMIRIM	35180-320	07/07/2025 08:21:42
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	
TIMOTEO		3(19) 8351-0057	MG	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	DT.VENC.	VALOR	NÚMERO	DT.VENC.	VALOR
001	06/08/2025	1385,00	002	05/09/2025	1385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	297,00	0,00	0,00	2.770,00

VR.FRETE	VR.SEGURO	VR.DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.770,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA		0-EMITENTE		MG	03661456000190
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DOS EMPRESARIOS, 585		TIMOTEO	MG	6872600120008	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
31516	SACO LIXO PRETO 105L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:342,7*	39232190	000	5102	UN	30,000	55,000	1650,00	1650,00	297,00	18	0
31424	SACO LIXO PRETO 60L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:232,62*	39232190	060	5405	UN	40,000	28,000	1120,00	0,00			0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado. Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total dos impostos (Estimados)* : R$575,32

Email do Cliente AVISO IMPORTANTE não seja vitima de golpe fraude. A Sistem a HDR so envia cobranca a partir do e-mail financeiro@sistemahdr.com.br Em caso de duvida ligue para 31 3847-8777 OC 15 . CONTRATO DE GESTAO EMERGEN CIAL N 0001 2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400534191067664556290001611650000486302
BENEFICIARIO:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
NOME FANTASIA:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.604
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.863,02
VALOR COBRADO 4.863,02
==========
NR.AUTENTICACAO 7.046.7AE.0EB.1F7.EDA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú SA | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário
LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS	0676- /45562-9
Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	109/04053419-1
Endereço do Pagador	
RUA JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO - MG	

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
06/08/2025	059263-1/1	R$	4.863,02

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)

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **06/08/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 28.738.688/0001-20
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI
37558735 - POUSO ALEGRE - MG

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
07/07/2025	059263-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04053419-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
07/07/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **4.863,02**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 16,21
Multa de R$ 97,26 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:059263

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010548
RUA JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM
35180-320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0026-60

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09040 05341.910676 64556.290001 6 11650000486302

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **06/08/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 28.738.688/0001-20
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
07/07/2025	059263-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04053419-1

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
07/07/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **4.863,02**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 16,21
Multa de R$ 97,26 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:059263

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010548
RUA JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM
35180-320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0026-60

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.863,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.059.263
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA MAJOR QUERINO, 135
RESIDENCIAL SANTA RI - 37558-735
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534223238

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.059.263
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0728 7386 8800 0120 5500 1000 0592 6319 7948 5375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256767981639 - 07/07/2025 11:52:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0030507290003	**132168**		**28.738.688/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**07/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**		**35180-320**	**07/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		**11:50:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 4.863,02

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
3.819,92	687,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,03	4.863,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.134,57	290,31	4.863,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPOTE LTDA	0-Por conta do Emit				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX			137,034	

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000262	NUTRISON PROTEIN PLUS EN PACK 1000ML - DANONE NUTRISON PROTEIN PLUS EN PACK 1000ML - Lote: 111502672 Quant: 104000 Fab: 27/04/2025 Val: 27/04/2026 (ITEM 1)	21069090	1/00	5102	UN	104,0000	36,7300	3.819,92	0,00	3.819,92	687,59	0,00	18,00	0,00
000016	APTAMIL 1 PREMIUM 800 GR - DANONE APTAMIL 1 PREMIUM 800 GR - Lote: 20260921 Quant: 6000 Fab: 22/03/2025 Val: 21/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 2)	19011090	5/60	5405	UN	6,0000	57,2900	343,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	APTAMIL 2 PREMIUM 800G - DANONE APTAMIL 2 PREMIUM 800G - Lote: 20260930 Quant: 12000 Fab: 31/03/2025 Val: 30/09/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 3)	19011090	5/60	5405	UN	12,0000	58,2800	699,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Numero(s) do(s) Pedido(s): 051460 PEDIDO: 16 LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE S/N, BAIRRO TIMIRIM, TIMOTEO/MG CEP: 35180-320 Trib. Aprox. R$:2.134,57 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 2.134,57	



Carta de Correção Eletrônica - CCe

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
CNPJ/CPF :28.738.688/0001-20 IE: 003050729.00-03
RUA MAJOR QUERINO 135 -
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE / MG
CEP: 37.558-735
Fone: (35) 3422-3238

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 59263, Série: 1 de 07/07/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0026-60
N° NF-e: 59263
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256925006597

Chave de Acesso da NF-e
31250728738688000120550010000592631979485375

Descrição da(s) correções efetuada(s):

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508061647197368529 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.599,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/08/2025 - 14:40:17

PAGO PARA: Viamed Vale do Aco
CNPJ: 15.195.632/0001-25
CHAVE PIX: +5531988859593
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000020957650
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: 06/08/2025 - 14:40:18

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: 5.EDA.7FC.EBE.833.26E

==========

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.

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.033.237
SÉRIE:3
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0715 1956 3200 0125 5500 3000 0332 3710 0849 1661

Consulta de autenticidade 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	131256768950210 - 07/07/2025 16:39:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012800	45.349.461/0026-60	07/07/2025 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	07/07/2025 16:38:23

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		16:38

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	033237-1/1														
VENCIMENTO:	06/08/2025														
VALOR:	1.599,60														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.599,60	287,93	0,00	0,00	1.599,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOTOBOY	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3	VOL	CX	01A03	24,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001015	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML LT: 28TKA370 Val: 31/10/2025 Qtd: 24	0	21069090	200	5102	UN	24,00	66,6500	1.599,60		1.599,60	287,93		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R$:778,85 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DO PEDIDO 16º CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO: Banco 197 - Stone Pagamentos S.A.Agência 0001 Conta 20957650 O PIX É CELULAR 3198885-9593	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.883.499-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94
VALOR: R$ 32.847,50
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 2.779.A4D.A31.249.CBA

PREFEITURA MUNICIPAL DIVINOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

PREFEITURA DE DIVINÓPOLIS

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	9

Data da emissão da nota: 05/08/2025 08:56:07

Data do fato gerador: 05/08/2025 08:52:21

Código de verificação: N4S2N7IDD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AGNODIKE LTDA

Nome/Razão social: AGNODIKE LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94 — Inscrição municipal: 2500203 — Telefone: (15) 9838-4901

Endereço: AV DIVINO ESPIRITO SANTO Número: 291 Bairro: CENTRO CEP: 35500-021

Complemento: PAVMTO 4

Município: Divinópolis — UF: MG

E-mail: CONTATO@AGNODIKE.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua José Júlio Lage Número: 0 Bairro: Timirim CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: controladoria@ahbb.org.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TIMOTEO R$ 35.000,00 PERIODO 01/07/2025 A 31/07/2025 DADOS BANCARIOS: BANCO CORA - AG 0001 - CC 5883499-7 CNPJ/PIX 51.205.875/0005-94 .	35.000,0000	1,0000	35.000,0000	35.000,00	x2,00 =	700,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	32.847,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 227,50	R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 525,00	R$ 350,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 35.000,00 | **Valor líquido = R$ 32.847,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.000,00	700,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Divinópolis

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.616/14.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.707,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 899,50 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:07
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 4.AA4.F07.5ED.1D6.CC4

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000688 - 1

Autenticidade
NU4U-WIG0

Data de Emissão
04/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 **IM:** 71694 **IE:** **Fone:** 34173042
Endereço: ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE,0 TIMIRIM - CEP: 35180230
Município: TIMÓTEO **Pais:** **UF:** MG **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
Serviços Jurídicos
01/07/2025 a 31/07/2025

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**3,1938%**	**95,81**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.095.765-0

FAVORECIDO: RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA
CPF/CNPJ: 15.195.632/0001-25
VALOR: R$ 7.994,80
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: D.866.CB9.3C6.1F4.DA6

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº **000.033.248**
SÉRIE:3
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0715 1956 3200 0125 5500 3000 0332 4815 8925 2452

Consulta de autenticidade 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	**131256771964894 - 08/07/2025 14:48:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012800	45.349.461/0026-60	08/07/2025 14:48

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	08/07/2025 14:48:17

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		14:48

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:	033248-1/1														
VENCIMENTO:	07/08/2025														
VALOR:	7.994,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.994,80	1.439,06	0,00	0,00	7.994,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.994,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDE MINEIRA DE TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente (CIF)		HIM2966	MG	05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA, 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
17	VOL	CX	01A17	136,00	136,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001015	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML LT: 28TKB230 Val: 31/10/2025 Qtd: 56 LT: 28TMA540 Val: 31/12/2025 Qtd: 24	0	21069090	200	5102	UN	80,00	66,6500	5.332,00		5.332,00	959,76		18,00	,00
000968	FRESUBIN ENERGY 1000 ML LT: 28THA420 Val: 30/11/2025 Qtd: 56	0	21069090	200	5102	UN	56,00	47,5500	2.662,80		2.662,80	479,30		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R$:3.892,67 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

FRETE PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DO PEDIDO 16º CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO: Banco 197 - Stone Pagamentos S.A.Agência 0001 Conta 20957650 O PIX É CELULAR 3198885-9593	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704-4 - MELO VIANA
CONTA: 627-0

FAVORECIDO: JORGE LUIZ ALVES 30600383687
CPF/CNPJ: 24.029.760/0001-90
VALOR: R$ 2.390,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 2.E77.558.430.E28.6AF

RECEBEMOS DE JORGE LUIZ ALVES 30600383687 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 20** **Série 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	JORGE LUIZ ALVES **30600383687** Rua Jacaraipe, 2001 Giovanini - 35170-095 Coronel Fabriciano - MG - Fone: (31) 8529-0402	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 20** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250724029760000190550010000000201067322188** 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	**131256809606557**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0026923250021		**24.029.760/0001-90**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**24/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Jose Julio Lage, 0	**Timirim**	**35180-320**		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Timoteo	**(11) 94941-4387**	**MG**		

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**	**2.390,00**
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**	**2.390,00**

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
2000000000040	Contator CWB 32	85364900	0102	5102	UN	2,000	615,00	1.230,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000041	Contator CWB 25	85364900	0102	5102	UN	1,000	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000042	Rele cwb9	85364900	0102	5102	UN	1,000	455,00	455,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000043	Disjuntor MDWC503	85362000	0102	5102	UN	1,000	125,00	125,00	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 emergencial , N001/2025- prefeitura municipal de Timoteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERACAO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX E NOSSO CNPJ 24029760000190 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 244,01
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: 0.7C9.B43.95C.D1F.E08

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMVB

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

PRONTUÁRIO: 3135	**REGISTRO:** 527	**DATA INTERNAÇÃO:** 13/05/2025 17:28	**DATA ALTA:**
PACIENTE: BRUNO HENRIQUE CAMPOS OLIVEIRA DE FREITAS			**ETNIA:**
MÃE: HELLEN CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA		**NACIONALIDADE:** BRASIL	**CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO	**DATA NASC.:** 10/04/2025	**IDADE:** 0A 1M 18D	**RAÇA:** BRANCA
R.G.:	**C.P.F.:** 034.771.776-49	**C.N.S.:** 898006399722685	**TELEFONE:** (33) 99982-5399
ENDEREÇO: RUA: RUA, 0 - CENTRO - ANTONIO DIAS/MG - CEP: 35177000			
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO		**CARÁTER:** URGENCIA	
UNIDADE: UTI PEDIATRICO		**QUARTO:** QUARTO 01	**LEITO:** LEITO - 01
Nº PEDIDO: 229816		**DATA SOLICITAÇÃO:** 28/05/2025 17:52	

9529 489

LABORATORIAIS

(1011) ~~HEMOGLOBINA - HB (S0202020304)~~

COLETA TESTE DO PEZINHO.

autorizado pelo Dennes

Demerson João C. de Paula
CRM-3 Nº: 15962

Dra. Thais Silveira Coutinho
MÉDICA
CRM-MG: 39689

THAIS SILVEIRA COUTINHO
CRM: 39689

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	83

Data da emissão da nota: 01/08/2025 13:32:47

Data do fato gerador: 01/08/2025 13:32:47

Código de verificação: 5TUDVSYHR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviço Laboratorial - Exame do teste do pezinho, Prontuário nº 3135; Registro: 527 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	260,0000	1,0000	260,0000	260,00x5,00	=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	244,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 1,69	R$ 7,80	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 2,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 260,00 — **Valor líquido = R$ 244,01**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	260,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 34,97 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 6,81 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 31.909,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB8.A0A.151.77D.B0E

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, CENTRO Emissão: 01/08/2025
Inhapim MG CGC: 04178270000148

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado	
49	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
12	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
20	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
331	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
4	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
41	0202010120	ACIDO URICO
8	0202010120	ACIDO URICO
3	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
2	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
17	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
3	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
7	0202010180	AMILASE
48	0202010180	AMILASE
2	0202060110	ANDROSTENEDIONA
18	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
2	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
2	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
183	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
1	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
1	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
1	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
12	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
150	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
23	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
24	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
23	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
1	0202020541	COOMBS DIRETO
4	0202020541	COOMBS DIRETO
6	0202120090	COOMBS INDIRETO
2	0202120090	COOMBS INDIRETO
20	0202120090	COOMBS INDIRETO
2	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
4	0202010228	CALCIO IONICO
161	0202010228	CALCIO IONICO
1	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
3	0202010260	CLORETOS
3	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
29	0202010260	CLORETOS
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
111	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
7	0202060136	CORTISOL BASAL
7	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
2	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
1.363	TOTAL DE GUIAS: 1.578	

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado		
8	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	
4	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	
82	0202010317	CREATININA, DOSAGEM	
759	0202010317	CREATININA, DOSAGEM	
4	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS	
4	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS	
11	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)	
1	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI	
3	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI	
1	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI	
2	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI	
1	0202060152	DIHIDROTESTOSTERONA* DHT	
4	0202020207	D-DÍMERO	
2	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI	
1	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI	
198	0202050017	URINA ROTINA	
195	0202050017	URINA ROTINA	
24	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	
5	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	
13	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA	
20	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	
46	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	
10	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)	
62	0202010392	FERRO SERICO	
40	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
9	0202010430	FOSFORO	
43	0202010430	FOSFORO	
109	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM	
21	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
39	0202010465	GAMA GT	
71	0202010465	GAMA GT	
192	0202010473	GLICEMIA	
19	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL	
118	0202010473	GLICEMIA	
4	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL	
44	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
23	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
35	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
438	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
9	0202010732	GASOMETRIA VENOSA	
2	0202010490	HAPTOGLOBINA	
5	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
150	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
9	0202030890	HBC IgG, ANTI	
1	0202030644	HBe-Ag	
8	0202030890	HBC IgM, ANTI	
54	0202030636	HBS, ANTI	
1	0202060217	BETA HCG	
4.267	TOTAL DE GUIAS: 1.578		

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado		
29	0202060217	BETA HCG	
1	0202060218	BETA HCG QUANTITATIVO	
33	0202030679	HCV - ANTI	
12	0202030679	HCV - ANTI	
1	0202010279	COLESTEROL HDL	
225	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
930	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
41	0202080080	HEMOCULTURA	
23	0202080080	HEMOCULTURA	
61	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
20	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
1	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
1	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
18	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
1	0202030806	HAV IgG, ANTI	
4	0202030911	HAV IgM, ANTI	
1	0202030334	ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCENCIA	
3	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
54	0202010600	POTASSIO	
734	0202010600	POTASSIO	
1	0202010600	POTASSIO URINARIO, DOSAGEM	
5	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
2	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
17	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
14	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
1		ROTINA DE LIQUIDOS	
5	0202070255	LITIO	
7	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
52	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
16	0202010562	MAGNESIO	
214	0202010562	MAGNESIO	
7	0202050092	MICROALBUMINURIA	
2	0202050092	MICROALBUMINURIA	
9	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
2	0202010570	MUCOPROTEINAS	
51	0202010635	SODIO	
694	0202010635	SODIO	
16	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
488	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
8	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
16	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
3	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	
24	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL	
25	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA	
4	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA	
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA	
8	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	
3	0202060276	PARATORMONIO	
8.156	TOTAL DE GUIAS: 1.578		

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado	
7	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
324	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
4	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
7	0202020495	RETRACAO DO COAGULO
4	0202020037	RETICULOCITOS
2	0202020037	RETICULOCITOS
1	0202020037	RETICULOCITOS
8	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
8	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
7	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
83	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
1	0202030326	RNP, ANTICORPOS ANTI
8	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA
7	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO
5	0202060268	INSULINA, DOSAGEM
7	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NASAL
7	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RETAL
10	0202060390	T3 TOTAL
6	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
13	0202060373	T4 TOTAL
164	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM
10	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
324	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO
15	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM
77	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
82	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
56	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
144	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
55	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
148	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
2	0202010678	TRIGLICERIDES
11	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM
80		TROPONINA T, DOSAGEM
16		TROPONINA T, TESTE RAPIDO
188	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL
10	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
88	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
48	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
41	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
68	0202010694	UREIA
728	0202010694	UREIA
1	0202010120	ACIDO URICO URINA 24HS
72	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
18	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
10	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
16	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D
11.156	TOTAL DE GUIAS: 1.578	

R E S U M O
Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado	
185	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D
7	0202031012	WALLER-ROSE
15	0202070352	ZINCO
11.363	TOTAL DE GUIAS: 1.578	

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 01/08/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0002		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0003		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0004		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0005		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0006		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0007		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0008		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0009		ALLAN FERREIRA CABRAL		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0009		ALLAN FERREIRA CABRAL		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0010		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0011		RN DE GILMARA NOGUEIRA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
0012		HELOISA CASTRO DE FREIT		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0013		MARIA JOANA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0014		ELIZABETH MORAES DOS SA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0015		MARLENE MALTA MORAES		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0015		MARLENE MALTA MORAES		12
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0016		JULIA DIAS FERREIRA		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0017		ADELSON SILVA MILITAO		2
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0018		ISADORA VALENTINA ALVES		9
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0019		ALICE SIQUEIRA SILVA		8
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0020		LEVI GABRIEL REIS TOME		8
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0021		SALVO DA CONSOLACAO ALM		15

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0021		SALVO DA CONSOLACAO ALM		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ALBUMINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0022		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0023		WALDER ALBERT DO COUTO		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0024		LUCIA HELENA BENJAMIM		1	
					URINA ROTINA
0025		MARILIA MENDES DE FREIT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0026		LEONARDO LUIZ DE LELES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0026		LEONARDO LUIZ DE LELES		8	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0027		MARIA ANGELA ALVES HERM		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0028		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0029		ARACI ANTONINA SANTOS R		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0030		ANA LUCIA PEREIRA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0031		RN DE GILMARA NOGUEIRA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0031		RN DE GILMARA NOGUEIRA		16	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0032		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0033		ABRAAO VICTOR RODRIGUES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0034		JOAO BARBOZA ALVES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0035		MARIA DE FATIMA FERNAND		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0036		DEYVED SOARES ANDRADE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0037		MARIA APARECIDA FREITAS		7	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0038		DEYVED SOARES ANDRADE		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0039		ISADORA VALENTINA ALVES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0040		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0041		MELISSA HENDRIX SOUSA R		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0042		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0042		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0043		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0044		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0045		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0046		GERACINA MATIAS TEIXEIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0046		GERACINA MATIAS TEIXEIR		10	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0047		DIONILDA FELIX PAPA SOU		15	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0048		ILDA GONCALVES SILVA CA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0049		DIONILDA FELIX PAPA SOU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					MAGNESIO
0050		JOSE NEIVA FELICIO		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0050		JOSE NEIVA FELICIO		13	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0051		IZOLINA SANTOS SILVA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0052		ALINE CRISTINA REIS DE		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0053		RAIMUNDO PAULO DE ARRUD		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0054		KATIA SILVA VASCONCELOS		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0055		MYLLENNE STHEPHANNY SIL		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0055		MYLLENNE STHEPHANNY SIL		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0056		RIVELINO DOS SANTOS ROZ		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0057		INES DE OLIVEIRA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0058		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					UREIA
0059		APARECIDA MARIA DE PAUL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0060		PEDRO ACEBISPO DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0060		PEDRO ACEBISPO DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0061		MARIA GORETE PEREIRA CO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0062		RENATO DOS ANJOS BATIST		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0063		MARILZA PEREIRA DE ARAU		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0064		BRUNA DE SOUZA NASCIMEN		1	
					URINA ROTINA
0065		GERALDO GALDINO DE PINH		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					FERRO SERICO
					CALCIO IONICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
0066		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0066		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0067		GERALDO SAMPAIO DE OLIV		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0068		DIONILDA FELIX PAPA SOU		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0069		STEPHANNY LUCAS PAULINO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0070		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0071		TEREZINHA ROSA DOS SANT		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0071		TEREZINHA ROSA DOS SANT		13	
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0072		JOSE MORAIS ALVES		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0073		ANA MARIA OLIVEIRA MARQ		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0074		ANTONIO JOSE DOS REIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0075		MARIA DA CONCEICAO RIBE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0076		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0077		RAIMUNDO GOMES DE OLIVE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0078		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0079		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0080		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0081		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0082		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0083		JAMILLE DE ASSIS OLIVEI		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0084		MARIA JOANA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0085		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0086		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0086		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					SODIO
					UREIA
0087		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
0088		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0089		GERACINA MATIAS TEIXEIR		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0090		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0091		ANTONIA AMARAL LUIZ		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0091		ANTONIA AMARAL LUIZ		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0092		GEOVANA VITHORIA OLIVEI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0093		MARIA DE FATIMA FERNAND		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0094		VICENTE DE ASSIS VASCON		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0095		LUCIA HELENA DE OLIVEIR		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0096		EUSTAQUIO BATISTA DE OL		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0097		MARCELINO BOFIM OLIVEIR		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0097		MARCELINO BOFIM OLIVEIR		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
0098		ELIZIANE DE LOURDES FER		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0099		FERNANDO CLAUDIO PESSOA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0100		VALDIRENE DE SOUZA RIBE		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0101		AMANDA MARQUES DE ANDRA		1	
					URINA ROTINA
0102		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0103		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0103		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0104		NARA NASCIMENTO BEGORRA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0105		MARIA DA CONCEICAO RIBE		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0106		ANTONIO VITOR FILHO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0107		JORGEMARA DA SILVA DE O		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0108		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0109		THAIS TOLENTINO LOPES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0110		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0111		GERALDO GALDINO DE PINH		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0112		MARILIA MENDES DE FREIT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0113		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0114		CRISTIANO SILVA SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0115		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0115		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
0116		GUSTAVO RODRIGUES BARBO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0117		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0118		ANA LUCIA PEREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0119		JOAO BARBOZA ALVES		1	
					POTASSIO
0120		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0121		MARLENE MARISTELE MOREI		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					UREIA
0122		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0123		GIORDANIA PINHEIRO DE F		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0123		GIORDANIA PINHEIRO DE F		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0124		LIVIA CRISTINA FIALHO F		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
0125		THAIS TOLENTINO LOPES		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0126		HONORICA MARIA GOMES		27	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0126		HONORICA MARIA GOMES		27	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0127		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0128		HONORICA MARIA GOMES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA VENOSA
0129		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0130		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0131		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0131		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0132		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0133		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0134		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0135		LIVIA CRISTINA FIALHO F		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0136		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0137		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0138		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
					D-DÍMERO
0139		DANIELA REIS BERGAMINI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0139		DANIELA REIS BERGAMINI		2	
					HBS, ANTI
0140		RENATA BATISTA SANTIAGO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0141		ACHELEY CRISTINE OLIVEI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0142		LIVIA CRISTINA FIALHO F		5	
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0143		IRACEMA MARTINS DUARTE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0144		ELIZABETH LUDUVINO DE O		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0145		STHEPHANIE MIRANDA MART		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0146		ISABELLE SILVA MEIRELES		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0147		MARIA DAS GRACAS ANGELI		17	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0147		MARIA DAS GRACAS ANGELI		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0148		HENRIQUE NOGUEIRA DAS S		8	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0149		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0150		ISADORA VALENTINA ALVES		8	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0151		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
0152		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0152		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					POTASSIO
0153		ANTONIO JOSE DOS REIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0154		JOSE MORAIS ALVES		10	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0155		ELAINIA COSTA DRUMOND		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					PROTEINA C REATIVA
0156		ISMAEL MOREIRA VALADAO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0157		MILTON RAMOS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0158		MARIA DAS GRACAS MACHAD		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0159		FABIO FELICIO FERNANDES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0159		FABIO FELICIO FERNANDES		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0160		MARIA DAS GRACAS ANGELI		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0161		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0162		LIVIA CRISTINA FIALHO F		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0163		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0164		LARA ALVES RIOS		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0165		HONORICA MARIA GOMES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0165		HONORICA MARIA GOMES		9	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0166		LIVIA CRISTINA FIALHO F		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0167		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0168		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0169		JOSE MORAIS ALVES		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0170		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0171		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0171		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0172		MARIA DAS GRACAS ANGELI		20	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0173		CLERIA DE JESUS GONÇALV		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0174		MONICA GONCALVES DOS SA		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0174		MONICA GONCALVES DOS SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0175		BENEDITO VIEIRA PINTO		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0176		ISADORA VALENTINA ALVES		4	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0177		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0178		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
0179		ISABEL CRISTINA RODRIGU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0180		ALVIM ROBERTO NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0181		HELENY SATURNO DE FARIA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0181		HELENY SATURNO DE FARIA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0182		MARIA CELIA SILVA APOL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0183		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0184		CLERIA DE JESUS GONÇALV		9	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0185		CRISTIANO SILVA SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0186		MARIA ASTROGILDO NUNES		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0187		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0188		GERALDO GALDINO DE PINH		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0189		TEREZINHA DA SILVA MORA		2	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0190		JOAO BARBOZA ALVES		1	
					POTASSIO
0191		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		11	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0192		MARIA ASTROGILDO NUNES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0193		ANA LUCIA PEREIRA		6	
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0194		PEDRO MIGUEL FERNANDES		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
0195		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					POTASSIO
0196		PAULO GOMES DA SILVA		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0196		PAULO GOMES DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0197		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0198		MARIA DAS GRACAS ANGELI		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GASOMETRIA VENOSA
0199		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					URINA ROTINA
0200		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0201		HONORICA MARIA GOMES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0201		HONORICA MARIA GOMES		16	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0202		ANTONIA MOREIRA DA SILV		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0203		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0204		JOSE MORAIS ALVES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0205		MARIA DAS GRACAS ANGELI		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0205		MARIA DAS GRACAS ANGELI		11
				SODIO
				UREIA
0206		GERACINA MATIAS TEIXEIR		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0207		DIONILDA FELIX PAPA SOU		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0208		FRANCISLINE MARTINS COR		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				UREIA
				SODIO
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				BETA HCG
0209		GECY JOSE DE OLIVIERA		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0210		ISAQUE MARTINS VIEIRA		14
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0210		ISAQUE MARTINS VIEIRA		14	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					FOSFORO
0211		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		1	
					POTASSIO
0212		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					BETA HCG
0213		THAIS TOLENTINO LOPES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0214		ISADORA VALENTINA ALVES		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					HEMOCULTURA
0215		RAMON PEREIRA DA SILVA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0216		ELIZETE DE SOUZA NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0216		ELIZETE DE SOUZA NETO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0217		WALDOMIRO GONCALVES DE		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0218		MARIA EDUARDA OLIVEIRA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0219		ANIZIONE PAULA CARNEIRO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0220		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0221		MARIA DAS GRACAS ANGELI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0222		TEREZINHA DA SILVA MORA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0223		MARIA EDNA PIMENTEL DOS		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
0224		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0224		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0225		MARILDA FIGUEIREDO MENE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0226		ELVIRA LAGARES DOS SANT		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0227		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0228		RAIS DAYANA BALBINA SAN		7	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0229		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		1	
					URINA ROTINA
0230		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		14	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0230		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		14	
					UREIA
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
0231		NATALIA FERREIRA MARTIN		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
0232		HONORICA MARIA GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					UREIA
0233		RAMON PEREIRA DA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0234		ANTONIA MOREIRA DA SILV		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
0235		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0236		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0237		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0237		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					UREIA
0238		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0239		MARIA AUXILIADORA DE FA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0240		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0241		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
0242		NATALIA LUCIA DIAS		1	
					BETA HCG
0243		PATRICIA SILVA PARANHOS		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0244		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0245		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0245		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					URINA ROTINA
0246		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0247		ISADORA VALENTINA ALVES		8	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0248		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					RETICULOCITOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HAPTOGLOBINA
					CALCIO IONICO
0249		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		7	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
0250		ACIR DE ASSIS PAIVA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0250		ACIR DE ASSIS PAIVA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
0251		JEAN ARAUJO SANTOS GERM		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0252		ALVIM ROBERTO NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0253		RITA MARIA RIBEIRO FELI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0254		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0255		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0256		MARIA ALDA ALVES DE ARA		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0257		ANIZIONE PAULA CARNEIRO		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0258		ERIKA CRISTINA OSORIO		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0258		ERIKA CRISTINA OSORIO		16	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0259		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0260		JOSE MORAIS ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0261		MONICA GONCALVES DOS SA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0262		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0263		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0264		HONORICA MARIA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0265		KATIA REGINA DOS SANTOS		16	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0265		KATIA REGINA DOS SANTOS		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0266		ROBSON GOMES ROCHA		13	
					LITIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0267		SELMA MARIA SANTOS PINH		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0268		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0268		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0269		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0270		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0271		MARIA DAS GRACAS ANGELI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0272		DIONILDA FELIX PAPA SOU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0273		MARIA EFIGENIA RODRIGUE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0274		OVIDIO JOSE GARCIA		8	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0274		OVIDIO JOSE GARCIA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0275		MARIA EFIGENIA RODRIGUE		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0276		LUCILENE CRISTINA SOARE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0277		ERIKA CRISTINA OSORIO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0278		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0279		JHONATAN LUCAS NOGUEIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0280		ANA LETICIA BOAVENTURA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0281		EDITE MIRANDA OLIVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0282		RAYLA BARBARA CEZARIO G		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0282		RAYLA BARBARA CEZARIO G		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0283		NAIANE APARECIDA DOS RE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0284		HEITOR HENRIQUE CELESTI		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0285		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		8	
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0286		OVIDIO JOSE GARCIA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0287		MARIA DA CONCEICAO DA S		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0288		JOSE HERMELINDO DE BRIT		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0289		SELMA MARIA SANTOS PINH		3	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0290		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0290		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0291		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0292		ANA ROSA MOREIRA SANTOS		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0293		SELMA MIRANDA DE ARRUDA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0294		VITORIA MARIANA FERREIR		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0295		DIEGO FREITAS CHAGAS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0296		IRENE PEREIRA MARTINS		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0296		IRENE PEREIRA MARTINS		12	
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0297		DIONILDA FELIX PAPA SOU		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0298		IRAN KESLLEY GANDRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0299		PEDRO CELESTINO DE OLIV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0300		OVIDIO JOSE GARCIA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0301		TEREZINHA DA SILVA MORA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0301		TEREZINHA DA SILVA MORA		16
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0302		SARAH ROSADO DE FREITAS		1
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0303		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0304		ERMELINDO DE ARAUJO		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0305		MARILIA MARCELINA DE AL		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0306		KARINA RODRIGUES RIBEIR		6

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0306		KARINA RODRIGUES RIBEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0307		MARIA DAS GRACAS DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0308		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0309		MARIA CELIA SILVA APOLI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0310		ROBSON GOMES ROCHA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0311		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0312		PENHA RAMOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0312		PENHA RAMOS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0313		TEREZINHA DA SILVA MORA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0314		AMANDA NASCIMENTO SILVA		10	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					AMILASE
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
0315		GERALDO DA PENHA LUCAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GLICEMIA
0316		RN DE NAIANE APARECIDA		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0317		JOSE ALVES DE OLIVEIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0318		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0318		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0319		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0320		TEREZINHA DA SILVA MORA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0321		ERMELINDO DE ARAUJO		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0322		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0323		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0323		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0324		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0325		ANTONIA MOREIRA DA SILV		3	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0326		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0327		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0328		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0329		GAEL JUNIOR SANTOS LEIT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0330		TIAGO DE SOUZA GONCALVE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0331		CARLOS ALBERTO SANCHES		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0331		CARLOS ALBERTO SANCHES		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0332		ANGELICA GUIMARAES DE C		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0333		BEATRIZ MARIA DOS SANTO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0334		GIVANILDO OTACILIO DA S		9	
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0335		ELIZETE DE SOUZA NETO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0335		ELIZETE DE SOUZA NETO		7	
					UREIA
0336		ERMELINDO DE ARAUJO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0337		GAEL SOARES REIS		4	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0338		NILZA DE PAULA OLIVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0339		TAINA CRISTINA RIBEIRO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0340		PATRICK VIEIRA FELIX		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0341		SEBASTIAO LUIZ ALEIXO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0341		SEBASTIAO LUIZ ALEIXO		8	
					SODIO
					UREIA
0342		JOSE RAIMUNDO RIBEIRO		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0343		RAFAEL RODRIGO DA PAIXA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0344		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0345		VIVIANE DOS SANTOS GOMI		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0346		JESICA MARCELINA DE OLI		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		JESICA MARCELINA DE OLI		11	
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0347		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0348		MARTA GARCIA BARBOSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					BETA HCG
					BETA HCG QUANTITATIVO
0349		ALEXANDRA ALVARENGA DE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0350		IGLAYCE CRISTINA REIS R		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0351		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0352		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0353		MARILIA MARCELINA DE AL		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0354		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0355		MARCIA VALERIA MAIA MEI		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0356		GERALDO MARTINS DE ASSI		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0357		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0357		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					POTASSIO
					SODIO
0358		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		1	
					POTASSIO
0359		MARCO ANTONIO SOARES DI		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0360		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					URINA ROTINA
0361		PENHA RAMOS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0362		LUCIENE FERNANDES SOARE		1	
					URINA ROTINA
0363		MARCOS CONCEICAO LOPES		23	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					GASOMETRIA VENOSA
0364		GERALDO FAUSTINO DE MIR		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0365		JOSUE LUIZ DO NASCIMENT		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0366		JOSEANE DOS SANTOS		10	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0366		JOSEANE DOS SANTOS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0367		MARIA DA CONCEICAO RIBE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0368		MARILIA MARCELINA DE AL		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0369		GERALDO MARTINS DE ASSI		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0370		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0370		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0371		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0372		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0373		SELMA MARIA SANTOS PINH		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0374		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0375		TAISNARA RIBEIRO PEREIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0376		JAQUES ADALBERTO DA SIL		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0377		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0378		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0379		ERIKA CRISTINA OSORIO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0380		PEDRO CELESTINO DE OLIV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0381		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0381		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0382		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0383		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					CALCIO, DOSAGEM
0384		GERALDO FREDERICO GAMA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0385		ESTER LIZAMARA VIEIRA D		29	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0385		ESTER LIZAMARA VIEIRA D		29	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					FOSFORO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0386		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		14	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0387		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0388		THEO OLIVEIRA SANTOS SI		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0389		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0390		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		5	
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0390		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		5	
					POTASSIO
					SODIO
0391		ISADORA VALENTINA ALVES		4	
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0392		IRENE PEREIRA MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0393		MARIA DE FATIMA SILVA M		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0394		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0395		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0396		ADRIELY FERNANDES TORRE		1	
					BETA HCG
0397		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0398		CLERIA DE JESUS GONÇALV		5	
					URINA ROTINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0399		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0399		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2	
					PROTEINA C REATIVA
0400		EDMAR DE PAULA RODRIGUE		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0401		LUCIA BRAZ DE LANA SILV		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0402		MARIA DAS GRAÇAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0403		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0404		JOAO BATISTA HENRIQUES		12	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0404		JOAO BATISTA HENRIQUES		12	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0405		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0406		DAVI LUCAS BARBOSA DE O		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0407		CINTIA CAROLINE PEREIRA		4	
					COOMBS INDIRETO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0408		LOURDES APARECIDA XAVIE		7	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0409		HADMA LORRAYNE ALVES ME		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
0410		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					SODIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0411		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0412		MARIA DAS GRACAS FELIX		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0413		NAZARE ISIDORA DA SILVA		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0413		NAZARE ISIDORA DA SILVA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0414		MARIA DE FATIMA SILVA M		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0415		PACIENTE DESCONHECIDO B		15	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0416		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0417		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0417		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0418		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0419		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0420		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0421		MARIA DAS GRACAS FELIX		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0421		MARIA DAS GRACAS FELIX		13	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0422		KAREN KETALY DE PAULA S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
0423		ELCI CRISTOVAM TAVARES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
0424		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					URINA ROTINA
0425		JOSE CARLOS MACEDO PERE		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0426		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0427		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0428		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		8	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					D-DÍMERO
0429		HUEBERTI VASCONCELOS MA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0429		HUEBERTI VASCONCELOS MA		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0430		ISABELLE SILVA MEIRELES		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0431		MARCOS CONCEICAO LOPES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0432		GILSILENE OLIVEIRA ARAU		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0433		ILMA DIAS DE SOUZA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0434		RN DE ANA PAULA MARQUES		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0434		RN DE ANA PAULA MARQUES		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0435		LUCIANE GARDENIA DE OLI		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0436		JULIA MARIA DA COSTA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0437		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0438		MARIA GUIMARAES HORTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0439		MARCONE GONÇALVES ROSA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0439		MARCONE GONÇALVES ROSA		4	
					PROTEINA C REATIVA
0440		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0441		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0442		JOSE CARLOS MACEDO PERE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0443		MARTA SILVANIA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0444		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0445		RAIMUNDO CLARO FERREIRA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
0446		ELIZETE DE SOUZA NETO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0447		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CALCIO IONICO
					SODIO
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0448		WANDERLUCIO FERREIRA SI		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0449		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0450		LUCIANE GARDENIA DE OLI		11	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BETA HCG
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0451		MARIA DE FATIMA SILVA M		19	
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0451		MARIA DE FATIMA SILVA M		19	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0452		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0453		DIONILDA FELIX PAPA SOU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0454		ELIZETE DE SOUZA NETO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0455		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0456		MARIA DAS GRACAS FELIX		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0456		MARIA DAS GRACAS FELIX		4	
					UREIA
0457		CINTIA CAROLINE PEREIRA		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0458		PEDRO CELESTINO DE OLIV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0459		WEUDES CANDIDO GOMES SO		17	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0460		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0461		GERALDO DA PENHA LUCAS		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0462		GERALDO MAGELA DOS SANT		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0463		NAZARE ISIDORA DA SILVA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0463		NAZARE ISIDORA DA SILVA		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0464		RN DE CINTIA CAROLINE P		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0465		RN DE THALINE GOMES DEL		3	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0466		MARIA DE FATIMA SILVA M		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					POTASSIO
					SODIO
0467		DIONILDA FELIX PAPA SOU		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0468		JUAREZ MANOEL MOREIRA D		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0469		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0470		MARIA GLORIA OLIVEIRA N		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0471		MARIA DA MOTA VASCONCEL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0471		MARIA DA MOTA VASCONCEL		7	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0472		GERALDO DA PENHA LUCAS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0473		MARCOS AURELIO LORENZAT		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0474		SAMUEL LUIZ SILVA SANTO		8	
					CALCIO IONICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
0475		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0476		BENEDITO DE JESUS SOUZA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0476		BENEDITO DE JESUS SOUZA		13	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0477		FERNANDA SILVA SINFRONI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0478		HANNIELE TAMIRES RAMIRO		1	
					URINA ROTINA
0479		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFORO
0480		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, DOSAGEM
0481		LESSANDRA FAGUNDES DA S		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0482		MARIA DE FATIMA SILVA M		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0483		VAGNER ALVES DA SILVA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0483		VAGNER ALVES DA SILVA		11
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				URINA ROTINA
0484		TEREZINHA DA SILVA MORA		2
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0485		ERMELINDO DE ARAUJO		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0486		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0487		ELIZETE DE SOUZA NETO		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0488		MARIA DAS GRACAS FELIX		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0489		TEREZINHA DA SILVA MORA		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0489		TEREZINHA DA SILVA MORA		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0490		MARIA DE FATIMA SILVA M		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0491		MARTA SILVANIA DA SILVA		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0492		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0493		JULIA MARIA DA COSTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0494		LICACIA TELES DE MORAES		14	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0494		LICACIA TELES DE MORAES		14	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0495		LUCIA BRAZ DE LANA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0496		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		4	
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0497		MARIA GUIMARAES HORTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0498		JOSE LOURENÇO GONÇLVES		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0499		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0500		WEUDES CANDIDO GOMES SO		1	
					URINA ROTINA
0501		LESSANDRA FAGUNDES DA S		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0502		RAIMUNDO NONATO DIAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0502		RAIMUNDO NONATO DIAS		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					MAGNESIO
0503		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0504		WEUDES CANDIDO GOMES SO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0505		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		6	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0506		JOSE CARLOS MACEDO PERE		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					UREIA
0507		DAVI LUCAS BARBOSA DE O		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0508		KYARA SOPHIA GUIDINE OL		14	
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0509		JOSE LOURENCO GONCALVES		12	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0509		JOSE LOURENCO GONCALVES		12	
					HEMOCULTURA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0510		VAGNER ALVES DA SILVA		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0511		LUCAS HENRIQUE DOS SANT		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0512		LUCAS ALVARENGA ANDRADE		30	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HBS, ANTI
					CALCIO IONICO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0512		LUCAS ALVARENGA ANDRADE		30	
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					HCV - ANTI
					PROTEINA C REATIVA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0513		GIOVANNI NUNES DE ABREU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GAMA GT
0514		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0515		JULIO CESAR DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0516		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0517		GIOVANNI NUNES DE ABREU		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0517		GIOVANNI NUNES DE ABREU		1	
					URINA ROTINA
0518		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0519		SIRLEIA TEIXEIRA DOS SA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0520		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0521		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0522		ELIZETE DE SOUZA NETO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0523		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0524		TEREZINHA DA SILVA MORA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0524		TEREZINHA DA SILVA MORA		6	
					SODIO
0525		MARIA DE FATIMA SILVA M		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0526		VAGNER ALVES DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0527		CLODOALDO MOURA FERNAND		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0528		JOSE CARLOS MACEDO PERE		1	
					POTASSIO
0529		SARA DA SILVA SOUZA ARA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0530		GLAUCIA ALVES DOS SANTO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0531		BERNARDO BARBOSA MARTIN		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0532		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0532		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO URICO
0533		ELY BATISTA ANDRADE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0534		BARBARA ARAUJO MORAES A		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0535		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		14	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0536		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0536		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		9	
					UREIA
					FOSFORO
0537		ISADORA VALENTINA ALVES		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0538		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0539		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0540		ELIANE DIAS AMORIM FERN		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0541		MARILIA MARCELINA DE AL		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0541		MARILIA MARCELINA DE AL		14	
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0542		JOSIAS DE ALMEIDA FILHO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0543		MARIA JOSE SOARES CARNE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
0544		LUIZA TOLENTINO FERNAND		12	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					MICROALBUMINURIA
0545		HUGO BARBOSA SOARES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0546		GERALDO MAGELA DOS SANT		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0547		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0548		MARIA DE FATIMA SILVA M		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0549		LAURENI RODRIGUES DE SA		1	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0550		NILZA APARECIDA DA SILV		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0550		NILZA APARECIDA DA SILV		17	
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0551		GERALDO DA PENHA LUCAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0552		PEDRO CELESTINO DE OLIV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0553		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0554		CLERIA DE JESUS GONÇALV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0554		CLERIA DE JESUS GONÇALV		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0555		IRENE PEREIRA MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0556		PEDRO DELLA LIBERA TOLE		3	
					AMILASE
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0557		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0558		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA VENOSA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0559		ZIZUINO NATALINO DOS SA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0560		NATACHA SIQUEIRA RODRIG		1	
					BETA HCG
0561		GERALDO MAGELA DOS SANT		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0561		GERALDO MAGELA DOS SANT		5	
					UREIA
0562		ANGEL PACIFICO ANDRADE		4	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
0563		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0564		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		4	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO IONICO
0565		POLLIANNA ALVES DE SOUZ		18	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					AMILASE
					ALBUMINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					LIPASE, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					GLICEMIA
					GAMA GT
0566		LAERCIO LUIZ DE ALVAREN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0567		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0568		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0569		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0570		ERMELINDO DE ARAUJO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0570		ERMELINDO DE ARAUJO		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0571		DIONILDA FELIX PAPA SOU		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0572		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0573		GERALDO DA PENHA LUCAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0574		VAGNER ALVES DA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0575		GILCIMARCOS DE SOUZA PE		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0575		GILCIMARCOS DE SOUZA PE		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0576		MARILIA MARCELINA DE AL		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0577		SELMA DA SILVA ALMEIDA		10	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0578		NAZARE ISIDORA DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0579		ZIZUINO NATALINO DOS SA		1	
					SODIO
0580		LESSANDRA FAGUNDES DA S		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0580		LESSANDRA FAGUNDES DA S		10	
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0581		NAIR MADALENA DA SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0582		CARLA PATRICIA PEREIRA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0583		MARIANA LAGARES DOS SAN		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0584		MARIA EDUARDA SILVA LIM		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0585		KYARA SOPHIA GUIDINE OL		3	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0586		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0586		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0587		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
0588		MARIA LUIZA MARTINS SOU		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GAMA GT
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0589		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0590		GILCIMARCOS DE SOUZA PE		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0591		SERGIO BATISTA DA CRUZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0592		ADEMAR ANGELO COELHO		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0593		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0594		CLERIA DE JESUS GONÇALV		7	
					HAPTOGLOBINA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					RETICULOCITOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0595		MARIA APARECIDA COSTA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0596		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0597		LUIZA TOLENTINO FERNAND		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0598		JULIA MARIA DA COSTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0599		DAISYANE DE OLIVEIRA		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0600		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0601		RAIMUNDO NONATO DIAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0602		MARIA GERALDA PEREIRA S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0603		LEVI GOMES ARCHANJO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0604		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0605		BRUNA ESTEFANY FERREIRA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0606		SAMARA CARVALHO SILVA		3	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0606		SAMARA CARVALHO SILVA		3	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0607		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		1	
					POTASSIO
0608		RAIMUNDO NONATO DIAS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0609		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0610		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
0611		GERALDO MAGELA DOS SANT		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0612		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					POTASSIO
0613		MARIA DAS GRACAS MACHAD		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0613		MARIA DAS GRACAS MACHAD		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0614		GERALDO DA PENHA LUCAS		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0615		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0616		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0617		VAGNER ALVES DA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0618		MANOEL PAPALINO		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0619		ALINE SILVA COSTA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0619		ALINE SILVA COSTA		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0620		SARA CRISTINA DE SOUZA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0621		LILIAN CRISTIANY DOS SA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0622		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0622		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0623		PEDRO CELESTINO DE OLIV		8
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0624		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		3
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				UREIA
0625		MARIA DAS GRACAS FELIX		7
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
0626		WANDERLUCIO FERREIRA SI		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0627		DEIVIANE VALADARES		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0627		DEIVIANE VALADARES		13	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0628		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0629		MARIA APARECIDA DE SOUS		16	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0630		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0631		CALEBE ELANA BRAGA DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0632		MANOEL PAPALINO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0633		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0633		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0634		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0635		GERALDO MAGELA DOS SANT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0636		LUCILEIA ANGELA DE SOUZ		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
0637		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0638		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		12	
					HEMOCULTURA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0638		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		12	
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0639		RAQUEL LORENA LIMA DE C		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0640		MARIA ISABEL MAGALHAES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0641		MARIA EDUARDA SILVA LIM		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0642		RN DE CINTIA CAROLINE P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0643		EUNICE DO ESPIRITO SANT		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0643		EUNICE DO ESPIRITO SANT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
0644		DANIEL FERREIRA RAMOS		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0645		MANOEL PAPALINO		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0646		KELLY MAIA MEIRELES		1	
					BETA HCG
0647		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0648		SIMONE DA SILVA REIS EM		13	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0649		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO, DOSAGEM
0650		ANA DA SILVA VALERIANO		15	
					AMILASE

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0650		ANA DA SILVA VALERIANO		15	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0651		ERMELINDO DE ARAUJO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0652		VAGNER ALVES DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0653		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0654		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0654		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					SODIO
					UREIA
0655		NAZARE ISIDORA DA SILVA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA VENOSA
0656		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0657		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0658		MANOEL PAPALINO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0659		ALVARO MARTINS COSTA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0659		ALVARO MARTINS COSTA		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					AMILASE
0660		ILMA FLAUZINA ALVES		6	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0661		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0662		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0663		ERIKA CRISTINA OSORIO		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0664		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		3	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0665		WANDERLEI JUNIOR DE LIM		4	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0666		SIMONE DA SILVA REIS EM		6	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0666		SIMONE DA SILVA REIS EM		6	
					HBS, ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBe-Ag
0667		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0668		LAUDICEIA GOMES BARBOSA		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					ZINCO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					DIHIDROTESTOSTERONA* DHT
					ESTRADIOL 17-BETA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GAMA GT
0669		FRANCISCO GERALDO DE SO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0670		LEIZILAINE EFIGENIA PER		1	
					COOMBS INDIRETO
0671		RN DE LEIZILAINE EFIGEN		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
0672		GERALDO DA PENHA LUCAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0672		GERALDO DA PENHA LUCAS		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0673		GABRIELLA SUANA DA SILV		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0674		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0675		FRANCISCO GERALDO DE SO		9	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0676		NILZA APARECIDA DA SILV		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0677		CELMA MARIA DOS SANTOS		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0677		CELMA MARIA DOS SANTOS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0678		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0679		ELCINA DE LIMA BICALHO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0680		MARIA DAS GRACAS FELIX		6	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0681		MANOEL PAPALINO		1	
					POTASSIO
0682		CLERIS SILVERIO DE ABRE		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0683		LORENZO GABRIEL NEIVA B		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0684		LUIZA TOLENTINO FERNAND		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0685		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0685		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0686		VERA LUCIA FIALHO DA SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, DOSAGEM
0687		PAULO DE PAIVA CAMPOS N		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0688		LORENZO GABRIEL NEIVA B		1	
					HEMOCULTURA
0689		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0690		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		3	
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0691		MARIA JULIA MARTINS CAM		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0692		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0693		GERALDO MANSUETO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0693		GERALDO MANSUETO		12
				SODIO
				POTASSIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0694		MANOEL PAPALINO		3
				ACIDO LATICO * LACTATO
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0695		NILZA APARECIDA DA SILV		23
				ALBUMINA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				UREIA
0696		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		1
				URINA ROTINA
0697		LAIS SABRINA HENRIQUE R		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				URINA ROTINA
				PROTEINA C REATIVA
0698		CELMA MARIA DOS SANTOS		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0698		CELMA MARIA DOS SANTOS		11	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0699		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0700		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0701		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0702		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0703		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0703		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0704		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0705		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0706		JAQUELINE SILVA SOUZA		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0707		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0708		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0709		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0710		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0711		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0712		FRANCISCO GERALDO DE SO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0713		SARA NUNES ASSIS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
0714		ROBERTA SANTOS VIEIRA D		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0714		ROBERTA SANTOS VIEIRA D		20	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0715		JULIA MARIA DA COSTA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0716		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0717		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0718		MARIA GERALDA PEREIRA S		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0719		GISLENY SOUZA CARDOSO		17	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0719		GISLENY SOUZA CARDOSO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0720		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0721		MARCELINO BOMFIM OLIVEI		1	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0722		HEBERTON COSTA MALAQUIA		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0723		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0724		VIANEY MOREIRA CASTRO		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0725		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0725		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		5	
					POTASSIO
0726		ISADORA VALENTINA ALVES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0727		JOAO LUCAS RAFAEL CARVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0728		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0729		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0730		NILZA APARECIDA DA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0731		JOSE MELO DE MIRANDA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0732		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0733		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
0734		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0735		CELMA MARIA DOS SANTOS		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0736		ERMELINDO DE ARAUJO		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0736		ERMELINDO DE ARAUJO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0737		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0738		ELIA APARECIDA GOMES CA		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0739		ILENIRA MAIA DE SOUZA		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0740		MANOEL PAPALINO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0741		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0742		MARIA ALDA ALVES DE ARA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0743		MARIA ALDA ALVES DE ARA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0744		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0745		ATHAIDE DE SOUZA FREITA		22	
					HBC IgG, ANTI
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0745		ATHAIDE DE SOUZA FREITA		22	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					ALFA FETOPROTEINA
0746		ILENIRA MAIA DE SOUZA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0747		NILZA APARECIDA DA SILV		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0748		CELMA MARIA DOS SANTOS		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0749		VITORIA MARTINS PINTO		2	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0750		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0751		FRANCISCO GERALDO DE SO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0751		FRANCISCO GERALDO DE SO		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0752		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0753		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0754		CELMA MARIA DOS SANTOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0755		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0756		MARIA ALDA ALVES DE ARA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0757		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0757		MANOEL PAPALINO		6	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0758		RN VITORIA MARTINS PINT		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0759		ILENIRA MAIA DE SOUZA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0760		ELIA APARECIDA GOMES CA		1	
					GLICEMIA
0761		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO, DOSAGEM
0762		WALLACE LOPES SANTOS		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0763		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		15	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					COOMBS DIRETO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					RETICULOCITOS
					FOSFORO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0763		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		15	
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0764		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0765		LORENZO GABRIEL NEIVA B		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
0766		ANGELA MARIA DE ASISS R		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0767		FABRICIA RODRIGUES CHAV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
0768		ILENIRA MAIA DE SOUZA		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0769		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0769		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					SODIO
					UREIA
0770		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0771		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0772		ADEMAR ANGELO COELHO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0773		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0774		CECILIA VITORIA LINCOLN		5	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0775		UBIRATAN APARECIDO COUR		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0776		NILZA APARECIDA DA SILV		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0777		GERALDO MAGELA DOS SANT		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0778		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0779		GERALDO MAGELA DOS SANT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0780		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0781		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0782		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0783		MARIA ALDA ALVES DE ARA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0784		MANOEL PAPALINO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0784		MANOEL PAPALINO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0785		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		4	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0786		NATALIA ASSIS DE AZEVED		13	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0787		LUCAS MARTINS FERREIRA		12	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0788		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
0789		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0790		RYAN BARROS JACOB		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0791		ARUNA VICTORIA MARTINS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0792		ANTONY PASCOAL PERDIGAO		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0793		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0794		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0795		JULIA MARIA DA COSTA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0796		SERGIO ANDRE MARQUES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0797		LUIZA DE AQUINO FURTADO		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0798		JOSE MELO DE MIRANDA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
0799		NICOLAS MARTINS VALADAR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0800		CARLITO RODRIGUES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0801		RN DE EMANUELLE LIMA CO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0802		EDUARDO LAGE ALVARENGA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0803		MARIA DO PATROCINIO COS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0803		MARIA DO PATROCINIO COS		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0804		EDUARDO LAGE ALVARENGA		2	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0805		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0806		NATALIA ASSIS DE AZEVED		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0807		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0808		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0809		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0809		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0810		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0811		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0812		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0813		EDUARDO LAGE ALVARENGA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0814		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0815		MARIA VITORIA MOURA BRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0816		MICHEL ANTUNES FREIRE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0817		CLERIS SILVERIO DE ABRE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0817		CLERIS SILVERIO DE ABRE		7	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0818		ZELIA MARIA DA SILVA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0819		JOSE GERALDO PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0820		ANGELICA CRISTINA LIMA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0821		ADIRSON VERISSIMO		7	
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0822		MARIA DA MOTA VASCONCEL		15	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0822		MARIA DA MOTA VASCONCEL		15
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0823		ANTHONY GABRIEL PERPETU		1
				BILIRRUBINAS TOTAIS
0824		BENVINDO PEREIRA DA SIL		20
				GLICEMIA
				MAGNESIO
				CALCIO IONICO
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0825		ELIA APARECIDA GOMES CA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0826		MICHEL ANTUNES FREIRE		2
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
0827		MARIA DA MOTA VASCONCEL		1
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0828		CASSIA NOGUEIRA TORRES		9
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0828		CASSIA NOGUEIRA TORRES		9	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0829		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0830		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0831		CLERIS SILVERIO DE ABRE		7	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					UREIA
0832		CECILIA ALVES BAPTISTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0833		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0834		ELIZABETH BORGES TEODOR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0835		BENVINDO PEREIRA DA SIL		3	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0835		BENVINDO PEREIRA DA SIL		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0836		JOSE PERPETUO DA MATA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0837		ANTONIO GERTRUDES FILHO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0838		MARIA DA MOTA VASCONCEL		1	
					POTASSIO
0839		CASSIA NOGUEIRA TORRES		1	
					URINA ROTINA
0840		ROGERIA CRISTINA SANTOS		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0841		ELIA APARECIDA GOMES CA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0842		NATALIA ASSIS DE AZEVED		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0842		NATALIA ASSIS DE AZEVED		10	
					POTASSIO
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CALCIO IONICO
0843		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0844		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0845		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0846		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0846		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0847		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0848		MANOEL PAPALINO		10	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
0849		DARCY MENDES FRAGA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0850		BENVINDO PEREIRA DA SIL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0851		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0851		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0852		EDUARDO LAGE ALVARENGA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0853		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0854		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	
					MAGNESIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CALCIO, DOSAGEM
0855		MARIO CELSO BAPTISTA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0855		MARIO CELSO BAPTISTA		8	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0856		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		7	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
0857		MARIA DA MOTA VASCONCEL		3	
					MAGNESIO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0858		EDNA FERREIRA DE FREITA		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0859		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
0860		IRACEMA DE JESUS SOUZA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0861		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0861		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		2	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0862		BENVINDO PEREIRA DA SIL		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0863		BRUNA SANTANA BESSA DA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					BETA HCG
0864		ZILDOMAR MATOS COELHO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0865		CARLITO RODRIGUES		5	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0866		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0867		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0868		MARCIELLY CARVALHO DE S		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0869		JOSE SILVERIO DE OLIVEI		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0869		JOSE SILVERIO DE OLIVEI		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0870		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2	
					POTASSIO
					SODIO
0871		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0872		VITORIA GEOVANA DE OLIV		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0873		BENVINDO PEREIRA DA SIL		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0874		MILLENA SABRINA ESTALIN		5	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0875		SERGIO CHAVES COELHO FE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0876		ANTONIA MOREIRA DA SILV		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0877		ELISA ARAUJO ULHOA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0878		ELIA APARECIDA GOMES CA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0879		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0880		NILZA APARECIDA DA SILV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0880		NILZA APARECIDA DA SILV		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0881		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0882		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0883		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0884		MANOEL PAPALINO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0884		MANOEL PAPALINO		11	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0885		BENVINDO PEREIRA DA SIL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0886		ALZIRA PEREIRA CRISPIM		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0887		SEBASTIAO RIBEIRO DA SI		8	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0888		MANOEL CARLOS SIQUEIRA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0888		MANOEL CARLOS SIQUEIRA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0889		HEBERTON SILVA DE SOUZA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0890		DARCY MENDES FRAGA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0891		SERGIO ANDRE MARQUES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0892		MICHEL ANTUNES FREIRE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0892		MICHEL ANTUNES FREIRE		9	
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0893		BENVINDO PEREIRA DA SIL		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0894		CLERIS SILVERIO DE ABRE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0895		MERITO ALVES MOREIRA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0896		GLAUBER SARTER DA SILVA		11	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GAMA GT
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0897		SEBASTIAO RIBEIRO DA SI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0898		CLERIS SILVERIO DE ABRE		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					D-DÍMERO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0899		OLIVIA MEIRELES PAIVA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0900		UBIRATAN APARECIDO COUR		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0900		UBIRATAN APARECIDO COUR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0901		PEDRO DE ALMEIDA PONTES		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
0902		SERGIO ANDRE MARQUES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0903		GIZELIA DE SOUZA LOPES		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0904		ANTHONY GABRIEL PERPETU		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0905		SERGIO ANDRE MARQUES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0906		ADELSON SILVA MILITAO		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0906		ADELSON SILVA MILITAO		14	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0907		GERALDO MANSUETO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0908		GLAUBER SARTER DA SILVA		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0909		GERALDO MANSUETO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0910		VERCILENE MARIA PIRES M		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0911		CLERIS SILVERIO DE ABRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0912		SERGIO ANDRE MARQUES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0912		SERGIO ANDRE MARQUES		8	
					CALCIO IONICO
0913		BENVINDO PEREIRA DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0914		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0915		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0916		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0917		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0917		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0918		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0919		MANOEL PAPALINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0920		WILSON RAIMUNDO ROBERTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0921		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0922		CLERIS SILVERIO DE ABRE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0923		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0924		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0925		ELIA APARECIDA GOMES CA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0926		IRACI MIGUEL SALOME		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0927		ELZI ALVES PEREIRA LOPE		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0928		SABRINA CRISTINA ALMEID		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0929		GAEL AUGUSTO DA SILVA T		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0930		GERALDO PEIXOTO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0931		TAYANE MARTINS VALADARE		18	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0931		TAYANE MARTINS VALADARE		18	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
0932		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0933		GERALDO MANSUETO		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0934		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0935		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0936		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0937		BERNARDO MARTINS OLIVEI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0938		GABRIELEN GOMES DE MENE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0939		DANIEL LEONCIO DA SILVA		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0940		FLAUTIDES BATISTA		16
				URINA ROTINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				GLICEMIA
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				FOSFATASE ALCALINA
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
0941		JOSE CARLOS MACEDO PERE		9
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0942		ANGELA APARECIDA SILVER		10
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0943		MARIA DE FATIMA ASSIS		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				LIPASE, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0943		MARIA DE FATIMA ASSIS		12	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0944		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					UREIA
0945		CLERIS SILVERIO DE ABRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0946		SERGIO ANDRE MARQUES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
0947		BENVINDO PEREIRA DA SIL		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0948		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0948		GERALDO MAGELA DOS SANT		6
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0949		NILZA APARECIDA DA SILV		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				ALBUMINA, DOSAGEM
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
				UREIA
				FOSFORO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0950		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0951		MARILIA MARCELINA DE AL		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0952		MARILIA MARCELINA DE AL		2
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0953		MARIA ALDA ALVES DE ARA		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				MAGNESIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0954		MANOEL PAPALINO		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0954		MANOEL PAPALINO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0955		DANIEL LEONCIO DA SILVA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0956		JOSE MELO DE MIRANDA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0957		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0958		CASSIA NOGUEIRA TORRES		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0959		GIORDANIA PINHEIRO DE F		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0960		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		1	
					POTASSIO
0961		KELLY CRISTINA AMORIM D		25	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0961		KELLY CRISTINA AMORIM D		25	
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
0962		ISABELA BEATRIZ COELHO		21	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GAMA GT
0963		RN XAIANE CRISTINA FERR		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0964		CLEONICE DA SILVA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0965		MAURICIO DE SOUSA		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0966		MARIA DAS GRACAS MACHAD		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0967		RENATA ROQUE DE SOUZA		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0968		JOAO SILVESTRE DA SILVA		1	
					URINA ROTINA
0969		MARIO DE FATIMA MACEDO		13	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0970		MARIA DE FATIMA ROSADO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0971		ODIMAR TRINDADE		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0971		ODIMAR TRINDADE		13	
					UREIA
0972		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0973		SAVIO LETRO OTTONI DE C		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0974		MICHEL ANTUNES FREIRE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0975		JOAO SILVESTRE DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0976		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0977		GERALDO PEIXOTO		4	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0978		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0979		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		3	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0980		MARIA DO CARMO DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0981		MARIA TEREZA LOPES RAMO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0982		ANTONIO GARCIA DA COSTA		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0983		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0984		EDUARDA NANDHILI MARTIN		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0985		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0985		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0986		LINDOMAR FERNANDES DOS		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					AMILASE
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
0987		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0988		GILMAR BATISTA GRATIVOL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					POTASSIO
0989		NAIARA CAMPOS FRANCO DI		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0990		REGINA ALVES DE ARAUJO		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0990		REGINA ALVES DE ARAUJO		15	
					UREIA
					URINA ROTINA
0991		PENHA RAMOS		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0992		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					POTASSIO
0993		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0994		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0995		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0996		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0996		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0997		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0998		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0999		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1000		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1001		MAURICIO DE SOUSA		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1002		PENHA RAMOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1002		PENHA RAMOS		8	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1003		EDUARDA NANDELLY MARTIN		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1004		UBIRATAN APARECIDO COUR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1005		ZILDOMAR MATOS COELHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1006		MARIA DA MOTA VASCONCEL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1007		EDUARDA NANDHILI MARTIN		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1008		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1009		EDUARDA NANDHILI MARTIN		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1009		EDUARDA NANDHILI MARTIN		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1010		PENHA RAMOS		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1011		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1012		GERALDO MAGELA DOS SANT		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1013		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1014		MAURICIO DE SOUSA		4	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1014		MAURICIO DE SOUSA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
1015		ZILDOMAR MATOS COELHO		6	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1016		SERGIO ANDRE MARQUES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1017		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1018		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2	
					SODIO
					POTASSIO
1019		ELAINE DE OLIVEIRA COST		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
1020		CRISTIANO SANTOS DE SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1021		ELAINE DE OLIVEIRA COST		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1021		ELAINE DE OLIVEIRA COST		10	
					CALCIO IONICO
1022		BENVINDO PEREIRA DA SIL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1023		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1024		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1025		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1026		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1027		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1027		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1028		MANOEL PAPALINO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1029		DIONILDA FELIX PAPA SOU		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1030		KAROLINE ANICIO BATISTA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
1031		EDUARDA NANDHILI MARTIN		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1032		ADRIANA APARECIDA MARTI		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					BETA HCG
1033		RN XAIANE CRISTINA FERR		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1034		FLAVIO GEREMIAS GONÇALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					D-DÍMERO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
1035		ELOA ARAUJO DE SA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1035		ELOA ARAUJO DE SA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1036		JOSE MATHEUS DA SILVA S		13	
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1037		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1038		MARIA DE LOURDES DA SIL		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1039		PEDRO CANDIDO FACUNDES		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1039		PEDRO CANDIDO FACUNDES		18	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
1040		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1041		DARCY MENDES FRAGA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1042		CLEONICE DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1043		PENHA RAMOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1044		ANA LUISA MARTINS VIANA		4	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1045		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1045		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					UREIA
1046		RAYMUNDO ARTHUR SIQUEIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1047		MARIA DE LOURDES DA SIL		1	
					URINA ROTINA
1048		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		17	
					CALCIO IONICO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					HEMOCULTURA
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					GASOMETRIA VENOSA
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
1049		JOSE MATHEUS DA SILVA S		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1050		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1051		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1052		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1052		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1053		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1054		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1055		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1056		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1057		MANOEL PAPALINO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1058		EDUARDA NANDHILI MARTIN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1058		EDUARDA NANDHILI MARTIN		11	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1059		PEDRO CANDIDO FACUNDES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1060		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1061		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
1062		ANTONIO GARCIA DA COSTA		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1063		PEDRO CANDIDO FACUNDES		1	
					ROTINA DE LIQUIDOS
1064		LAILA VIVIAN REIS ARAUJ		1	
					URINA ROTINA
1065		JOSE MATHEUS DA SILVA S		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1065		JOSE MATHEUS DA SILVA S		6	
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
1066		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1067		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1068		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1069		PAMELA JOICE ALINE PERE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1070		ELIANE CRISTINA SILVA S		16	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1071		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1071		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1072		POLYANNA CRISTINA SILVA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1073		MURILO BRITO QUINTAO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1074		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		10	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
1075		ODIMAR TRINDADE		1	
					URINA ROTINA
1076		PEDRO CANDIDO FACUNDES		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
1077		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1078		RAFAELA SARTER RIBEIRO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1079		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1079		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		11	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1080		PRISCILA SOUZA SANTOS		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
1081		SALOMAO DE OLIVEIRA PIN		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					AMILASE
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					GAMA GT
					URINA ROTINA
1082		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1083		YURI ROSA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1084		LUCCA LEANDRO PEREIRA D		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1085		EDUARDA NANDHILI MARTIN		1	
					POTASSIO
1086		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					POTASSIO
1087		MANOEL PAPALINO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1088		ELAINE DE OLIVEIRA COST		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1089		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1090		CASSIA NOGUEIRA TORRES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1090		CASSIA NOGUEIRA TORRES		6
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
1091		ODIMAR TRINDADE		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1092		MAURICIO DE SOUSA		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1093		LUIZ CHARLLES PINTO		8
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1094		ZILDOMAR MATOS COELHO		1
				POTASSIO
1095		JOSE MELO DE MIRANDA		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
1096		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1097		MARIA DE FATIMA ASSIS		6

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1097		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1098		CIRLENY GOMES FERREIRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1099		JOSE NAZARE SOBRINHO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1100		GRECIMEIRE BENEDITA DE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1101		GABRIEL ALMEIDA DA SILV		8	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1102		PEDRO CANDIDO FACUNDES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
1103		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1104		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1105		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1106		ILENIRA MAIA DE SOUZA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1106		ILENIRA MAIA DE SOUZA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1107		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1108		ELAINE DE OLIVEIRA COST		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
1109		MARIETA DAS GRACAS SOUS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1110		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1111		MARIETA DAS GRACAS SOUS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1112		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1113		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		11	
					MAGNESIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1113		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		11	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
1114		MICHEL ANTUNES FREIRE		3	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1115		MARIANA APARECIDA SERGI		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					BETA HCG
					URINA ROTINA
1116		OSMAR FERREIRA MEIRELLE		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1117		TATIANE VASCONCELOS MOR		5	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
1118		EDSON BORGES RODRIGUES		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1118		EDSON BORGES RODRIGUES		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1119		HELLENA FERREIRA VIEIRA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1120		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1121		RENIVAN DE JESUS SANTOS		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1122		SEBASTIANA VIEIRA DA SI		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
1123		DANIEL ARTHUR MARTINS S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1124		LUCI ANGELA MORAIS LANA		8	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1124		LUCI ANGELA MORAIS LANA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1125		FABIO DA COSTA PEREIRA		6	
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
1126		NILZA APARECIDA DA SILV		4	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1127		ANTONIO GUARINO DE SOUZ		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
1128		MARIA DE LOURDES DA SIL		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1129		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1130		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1130		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		10	
					SODIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1131		APARECIDA COURA DE JESU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1132		ZILDOMAR MATOS COELHO		1	
					POTASSIO
1133		ISAAC DOS REIS SOUZA		3	
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1134		NORANEI APAREFCIDA ROCH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1135		ODIMAR TRINDADE		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1136		LUCIA ROSA FERREIRA DE		24	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1136		LUCIA ROSA FERREIRA DE		24	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1137		GILSILENE OLIVEIRA ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1138		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1139		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1140		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1141		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1141		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1142		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1143		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1144		ELAINE DE OLIVEIRA COST		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1145		PEDRO CANDIDO FACUNDES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1145		PEDRO CANDIDO FACUNDES		10	
					CALCIO IONICO
1146		ISAAC DOS REIS SOUZA		8	
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1147		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
1148		MARIA APARECIDA SILVA		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1149		MARIA DE LOURDES DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1150		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1150		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1151		SIMONE DA SILVA REIS EM		13	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1152		JOSE MATHEUS DA SILVA S		8	
					GASOMETRIA VENOSA
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
1153		ISAAC DOS REIS SOUZA		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1154		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1155		SIRLEI GERALDA DA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1155		SIRLEI GERALDA DA SILVA		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
1156		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1157		MATEUS ROSEMBERGUE SEVE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1158		JEREMIAS SAMPAIO DO NAS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1159		GABRIEL PATROCINIO CHAV		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1160		RONAN CRISTYAN MARTINS		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1161		LUIZ CHARLLES PINTO		5	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1161		LUIZ CHARLLES PINTO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1162		SIMONE DA SILVA REIS EM		8	
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
1163		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1164		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1165		MARIANA APARECIDA SERGI		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1166		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROTEINA C REATIVA
1167		JEREMIAS SAMPAIO DO NAS		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1168		RAVI SAMUEL MAIA SANTOS		9	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1168		RAVI SAMUEL MAIA SANTOS		9	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1169		MANUEL FERNANDES PEREIR		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1170		MESSIAS AVELINO DOS SAN		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1171		RONAN CRISTYAN MARTINS		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1172		CELIA MARIA RODRIGUES G		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1173		CREUZA MARIA SANTO DO N		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1173		CREUZA MARIA SANTO DO N		18	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1174		GERALDO GALDINO DE PINH		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1175		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1176		CREUSA MARIA SANTOS DO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1177		CREUSA MARIA SANTOS DO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1178		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1179		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1180		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1180		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1181		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1182		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1183		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1184		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1185		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
1186		ELIANE CRISTINA SILVA S		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1186		ELIANE CRISTINA SILVA S		6	
					SODIO
					POTASSIO
1187		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1188		MARIA APARECIDA SILVA		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1189		ALTIELHE COELHO DE MAGA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1190		LINDOMAR FERNANDES DOS		1	
					ACIDO URICO
1191		NILZA APARECIDA DA SILV		3	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1192		MARILHAYNE NEVES ANDRAD		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
1193		TAMARA CRISTINA SILVA C		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1193		TAMARA CRISTINA SILVA C		3	
					URINA ROTINA
1194		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1195		FERNANDA MARIA VERIANO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1196		PERPETUA FERREIRA DE SO		14	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1197		SIMONE DA SILVA REIS EM		1	
					URINA ROTINA
1198		RN DE FERNANDA MARIA VE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1199		PERPETUA FERREIRA DE SO		6	
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
1200		ANTONIO CESAR ROCHA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1201		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1201		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1202		CELIA MARIA RODRIGUES G		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1203		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1204		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1205		JOSE MELO DE MIRANDA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1206		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1207		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1208		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1209		ROSA LINA ROQUE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1209		ROSA LINA ROQUE		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1210		CICERA VIEIRA DE SOUSA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1211		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
1212		ILENIRA MAIA DE SOUZA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1213		PENHA RAMOS		1	
					POTASSIO
1214		PIETRO HENRIQUE SANTOS		9	
					AMILASE
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
1215		FRANCISCO DE PAULA LEAN		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1216		CICERA VIEIRA DE SOUSA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1217		JOSE DE ARAUJO PASSOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1218		FABRICIA ESTEFANY DOS S		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1219		GRACIELLE DE CARVALHO S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1220		RN DE FABRICIA ESTEFANY		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Total Geral: 7.974

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 01/08/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0002		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0003		ANTONIO JOSE DOS REIS		1	
					SODIO
0004		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0005		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0006		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0007		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0008		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0009		ALLAN FERREIRA CABRAL		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0009		ALLAN FERREIRA CABRAL		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0010		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0011		RN DE GILMARA NOGUEIRA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
0012		HELOISA CASTRO DE FREIT		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0013		MARIA JOANA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0014		ELIZABETH MORAES DOS SA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0015		MARLENE MALTA MORAES		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0015		MARLENE MALTA MORAES		12
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0016		JULIA DIAS FERREIRA		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0017		ADELSON SILVA MILITAO		2
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0018		ISADORA VALENTINA ALVES		9
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0019		ALICE SIQUEIRA SILVA		8
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0020		LEVI GABRIEL REIS TOME		8
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0021		SALVO DA CONSOLACAO ALM		15

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0021		SALVO DA CONSOLACAO ALM		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ALBUMINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0022		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0023		WALDER ALBERT DO COUTO		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0024		LUCIA HELENA BENJAMIM		1	
					URINA ROTINA
0025		MARILIA MENDES DE FREIT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0026		LEONARDO LUIZ DE LELES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0026		LEONARDO LUIZ DE LELES		8	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0027		MARIA ANGELA ALVES HERM		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0028		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0029		ARACI ANTONINA SANTOS R		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0030		ANA LUCIA PEREIRA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0031		RN DE GILMARA NOGUEIRA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0031		RN DE GILMARA NOGUEIRA		16	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0032		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0033		ABRAAO VICTOR RODRIGUES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0034		JOAO BARBOZA ALVES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0035		MARIA DE FATIMA FERNAND		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0036		DEYVED SOARES ANDRADE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0037		MARIA APARECIDA FREITAS		7	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0038		DEYVED SOARES ANDRADE		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0039		ISADORA VALENTINA ALVES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0040		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0041		MELISSA HENDRIX SOUSA R		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0042		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0042		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0043		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0044		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0045		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0046		GERACINA MATIAS TEIXEIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0046		GERACINA MATIAS TEIXEIR		10	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0047		DIONILDA FELIX PAPA SOU		15	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0048		ILDA GONCALVES SILVA CA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0049		DIONILDA FELIX PAPA SOU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					MAGNESIO
0050		JOSE NEIVA FELICIO		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0050		JOSE NEIVA FELICIO		13	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0051		IZOLINA SANTOS SILVA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0052		ALINE CRISTINA REIS DE		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0053		RAIMUNDO PAULO DE ARRUD		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0054		KATIA SILVA VASCONCELOS		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0055		MYLLENNE STHEPHANNY SIL		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0055		MYLLENNE STHEPHANNY SIL		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0056		RIVELINO DOS SANTOS ROZ		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0057		INES DE OLIVEIRA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0058		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					UREIA
0059		APARECIDA MARIA DE PAUL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0060		PEDRO ACEBISPO DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0060		PEDRO ACEBISPO DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0061		MARIA GORETE PEREIRA CO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0062		RENATO DOS ANJOS BATIST		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0063		MARILZA PEREIRA DE ARAU		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0064		BRUNA DE SOUZA NASCIMEN		1	
					URINA ROTINA
0065		GERALDO GALDINO DE PINH		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					FERRO SERICO
					CALCIO IONICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
0066		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0066		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0067		GERALDO SAMPAIO DE OLIV		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0068		DIONILDA FELIX PAPA SOU		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0069		STEPHANNY LUCAS PAULINO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0070		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0071		TEREZINHA ROSA DOS SANT		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0071		TEREZINHA ROSA DOS SANT		13	
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0072		JOSE MORAIS ALVES		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0073		ANA MARIA OLIVEIRA MARQ		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0074		ANTONIO JOSE DOS REIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0075		MARIA DA CONCEICAO RIBE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0076		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0077		RAIMUNDO GOMES DE OLIVE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0078		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0079		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0080		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0081		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0082		IVANI MORAIS DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0083		JAMILLE DE ASSIS OLIVEI		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0084		MARIA JOANA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0085		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0086		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0086		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					SODIO
					UREIA
0087		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
0088		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0089		GERACINA MATIAS TEIXEIR		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0090		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0091		ANTONIA AMARAL LUIZ		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0091		ANTONIA AMARAL LUIZ		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0092		GEOVANA VITHORIA OLIVEI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0093		MARIA DE FATIMA FERNAND		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0094		VICENTE DE ASSIS VASCON		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0095		LUCIA HELENA DE OLIVEIR		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0096		EUSTAQUIO BATISTA DE OL		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0097		MARCELINO BOFIM OLIVEIR		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0097		MARCELINO BOFIM OLIVEIR		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
0098		ELIZIANE DE LOURDES FER		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0099		FERNANDO CLAUDIO PESSOA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0100		VALDIRENE DE SOUZA RIBE		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0101		AMANDA MARQUES DE ANDRA		1	
					URINA ROTINA
0102		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0103		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0103		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0104		NARA NASCIMENTO BEGORRA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0105		MARIA DA CONCEICAO RIBE		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0106		ANTONIO VITOR FILHO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0107		JORGEMARA DA SILVA DE O		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0108		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0109		THAIS TOLENTINO LOPES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0110		RN DE GILMARA NOGUEIRA		9	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0111		GERALDO GALDINO DE PINH		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0112		MARILIA MENDES DE FREIT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0113		EDNA FERREIRA NUNES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0114		CRISTIANO SILVA SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0115		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0115		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
0116		GUSTAVO RODRIGUES BARBO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0117		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0118		ANA LUCIA PEREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0119		JOAO BARBOZA ALVES		1	
					POTASSIO
0120		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0121		MARLENE MARISTELE MOREI		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					UREIA
0122		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0123		GIORDANIA PINHEIRO DE F		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0123		GIORDANIA PINHEIRO DE F		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0124		LIVIA CRISTINA FIALHO F		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
0125		THAIS TOLENTINO LOPES		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0126		HONORICA MARIA GOMES		27	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0126		HONORICA MARIA GOMES		27	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0127		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0128		HONORICA MARIA GOMES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA VENOSA
0129		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0130		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0131		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0131		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0132		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0133		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0134		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0135		LIVIA CRISTINA FIALHO F		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0136		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0137		SHEYLA SILVA NASCIMENTO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0138		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
					D-DÍMERO
0139		DANIELA REIS BERGAMINI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0139		DANIELA REIS BERGAMINI		2	
					HBS, ANTI
0140		RENATA BATISTA SANTIAGO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0141		ACHELEY CRISTINE OLIVEI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0142		LIVIA CRISTINA FIALHO F		5	
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0143		IRACEMA MARTINS DUARTE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0144		ELIZABETH LUDUVINO DE O		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0145		STHEPHANIE MIRANDA MART		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0146		ISABELLE SILVA MEIRELES		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0147		MARIA DAS GRACAS ANGELI		17	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0147		MARIA DAS GRACAS ANGELI		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0148		HENRIQUE NOGUEIRA DAS S		8	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0149		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0150		ISADORA VALENTINA ALVES		8	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0151		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
0152		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0152		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					POTASSIO
0153		ANTONIO JOSE DOS REIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0154		JOSE MORAIS ALVES		10	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0155		ELAINIA COSTA DRUMOND		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					PROTEINA C REATIVA
0156		ISMAEL MOREIRA VALADAO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0157		MILTON RAMOS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0158		MARIA DAS GRACAS MACHAD		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0159		FABIO FELICIO FERNANDES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0159		FABIO FELICIO FERNANDES		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0160		MARIA DAS GRACAS ANGELI		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0161		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0162		LIVIA CRISTINA FIALHO F		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0163		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0164		LARA ALVES RIOS		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0165		HONORICA MARIA GOMES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0165		HONORICA MARIA GOMES		9	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0166		LIVIA CRISTINA FIALHO F		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0167		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0168		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0169		JOSE MORAIS ALVES		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0170		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0171		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0171		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0172		MARIA DAS GRACAS ANGELI		20	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0173		CLERIA DE JESUS GONÇALV		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0174		MONICA GONCALVES DOS SA		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0174		MONICA GONCALVES DOS SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0175		BENEDITO VIEIRA PINTO		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0176		ISADORA VALENTINA ALVES		4	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0177		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0178		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
0179		ISABEL CRISTINA RODRIGU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0180		ALVIM ROBERTO NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0181		HELENY SATURNO DE FARIA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0181		HELENY SATURNO DE FARIA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0182		MARIA CELIA SILVA APOL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0183		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0184		CLERIA DE JESUS GONÇALV		9	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0185		CRISTIANO SILVA SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0186		MARIA ASTROGILDO NUNES		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0187		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0188		GERALDO GALDINO DE PINH		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0189		TEREZINHA DA SILVA MORA		2	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0190		JOAO BARBOZA ALVES		1	
					POTASSIO
0191		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		11	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0192		MARIA ASTROGILDO NUNES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0193		ANA LUCIA PEREIRA		6	
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0194		PEDRO MIGUEL FERNANDES		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
0195		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					POTASSIO
0196		PAULO GOMES DA SILVA		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0196		PAULO GOMES DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0197		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0198		MARIA DAS GRACAS ANGELI		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GASOMETRIA VENOSA
0199		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					URINA ROTINA
0200		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0201		HONORICA MARIA GOMES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0201		HONORICA MARIA GOMES		16	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0202		ANTONIA MOREIRA DA SILV		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0203		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0204		JOSE MORAIS ALVES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0205		MARIA DAS GRACAS ANGELI		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0205		MARIA DAS GRACAS ANGELI		11
				SODIO
				UREIA
0206		GERACINA MATIAS TEIXEIR		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0207		DIONILDA FELIX PAPA SOU		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0208		FRANCISLINE MARTINS COR		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				UREIA
				SODIO
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				BETA HCG
0209		GECY JOSE DE OLIVIERA		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0210		ISAQUE MARTINS VIEIRA		14
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0210		ISAQUE MARTINS VIEIRA		14	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					FOSFORO
0211		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		1	
					POTASSIO
0212		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					BETA HCG
0213		THAIS TOLENTINO LOPES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0214		ISADORA VALENTINA ALVES		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					HEMOCULTURA
0215		RAMON PEREIRA DA SILVA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0216		ELIZETE DE SOUZA NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0216		ELIZETE DE SOUZA NETO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0217		WALDOMIRO GONCALVES DE		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0218		MARIA EDUARDA OLIVEIRA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0219		ANIZIONE PAULA CARNEIRO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0220		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0221		MARIA DAS GRACAS ANGELI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0222		TEREZINHA DA SILVA MORA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0223		MARIA EDNA PIMENTEL DOS		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
0224		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0224		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0225		MARILDA FIGUEIREDO MENE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0226		ELVIRA LAGARES DOS SANT		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0227		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0228		RAIS DAYANA BALBINA SAN		7	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0229		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		1	
					URINA ROTINA
0230		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		14	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0230		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		14	
					UREIA
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
0231		NATALIA FERREIRA MARTIN		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
0232		HONORICA MARIA GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					UREIA
0233		RAMON PEREIRA DA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0234		ANTONIA MOREIRA DA SILV		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
0235		GERACINA MATIAS TEIXEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0236		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0237		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0237		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					UREIA
0238		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0239		MARIA AUXILIADORA DE FA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0240		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0241		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
0242		NATALIA LUCIA DIAS		1	
					BETA HCG
0243		PATRICIA SILVA PARANHOS		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0244		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0245		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0245		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					URINA ROTINA
0246		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0247		ISADORA VALENTINA ALVES		8	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0248		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					RETICULOCITOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HAPTOGLOBINA
					CALCIO IONICO
0249		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		7	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
0250		ACIR DE ASSIS PAIVA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0250		ACIR DE ASSIS PAIVA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
0251		JEAN ARAUJO SANTOS GERM		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0252		ALVIM ROBERTO NETO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0253		RITA MARIA RIBEIRO FELI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0254		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0255		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0256		MARIA ALDA ALVES DE ARA		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0257		ANIZIONE PAULA CARNEIRO		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0258		ERIKA CRISTINA OSORIO		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0258		ERIKA CRISTINA OSORIO		16	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0259		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0260		JOSE MORAIS ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0261		MONICA GONCALVES DOS SA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0262		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					SODIO
0263		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0264		HONORICA MARIA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0265		KATIA REGINA DOS SANTOS		16	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0265		KATIA REGINA DOS SANTOS		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0266		ROBSON GOMES ROCHA		13	
					LITIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0267		SELMA MARIA SANTOS PINH		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0268		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0268		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0269		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0270		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0271		MARIA DAS GRACAS ANGELI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0272		DIONILDA FELIX PAPA SOU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0273		MARIA EFIGENIA RODRIGUE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0274		OVIDIO JOSE GARCIA		8	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0274		OVIDIO JOSE GARCIA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0275		MARIA EFIGENIA RODRIGUE		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0276		LUCILENE CRISTINA SOARE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0277		ERIKA CRISTINA OSORIO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0278		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0279		JHONATAN LUCAS NOGUEIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0280		ANA LETICIA BOAVENTURA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0281		EDITE MIRANDA OLIVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0282		RAYLA BARBARA CEZARIO G		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0282		RAYLA BARBARA CEZARIO G		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0283		NAIANE APARECIDA DOS RE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0284		HEITOR HENRIQUE CELESTI		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0285		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		8	
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0286		OVIDIO JOSE GARCIA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0287		MARIA DA CONCEICAO DA S		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0288		JOSE HERMELINDO DE BRIT		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0289		SELMA MARIA SANTOS PINH		3	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0290		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0290		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0291		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0292		ANA ROSA MOREIRA SANTOS		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0293		SELMA MIRANDA DE ARRUDA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0294		VITORIA MARIANA FERREIR		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0295		DIEGO FREITAS CHAGAS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0296		IRENE PEREIRA MARTINS		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0296		IRENE PEREIRA MARTINS		12	
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0297		DIONILDA FELIX PAPA SOU		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0298		IRAN KESLLEY GANDRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0299		PEDRO CELESTINO DE OLIV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0300		OVIDIO JOSE GARCIA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0301		TEREZINHA DA SILVA MORA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0301		TEREZINHA DA SILVA MORA		16
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0302		SARAH ROSADO DE FREITAS		1
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0303		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0304		ERMELINDO DE ARAUJO		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0305		MARILIA MARCELINA DE AL		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0306		KARINA RODRIGUES RIBEIR		6

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0306		KARINA RODRIGUES RIBEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0307		MARIA DAS GRACAS DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0308		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0309		MARIA CELIA SILVA APOLI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0310		ROBSON GOMES ROCHA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0311		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0312		PENHA RAMOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0312		PENHA RAMOS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0313		TEREZINHA DA SILVA MORA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0314		AMANDA NASCIMENTO SILVA		10	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					AMILASE
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
0315		GERALDO DA PENHA LUCAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GLICEMIA
0316		RN DE NAIANE APARECIDA		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0317		JOSE ALVES DE OLIVEIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0318		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0318		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0319		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0320		TEREZINHA DA SILVA MORA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0321		ERMELINDO DE ARAUJO		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0322		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0323		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0323		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0324		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0325		ANTONIA MOREIRA DA SILV		3	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0326		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0327		MARIA DAS GRACAS ANGELI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0328		SELMA MARIA SANTOS PINH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0329		GAEL JUNIOR SANTOS LEIT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0330		TIAGO DE SOUZA GONCALVE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0331		CARLOS ALBERTO SANCHES		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0331		CARLOS ALBERTO SANCHES		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0332		ANGELICA GUIMARAES DE C		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0333		BEATRIZ MARIA DOS SANTO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0334		GIVANILDO OTACILIO DA S		9	
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0335		ELIZETE DE SOUZA NETO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0335		ELIZETE DE SOUZA NETO		7	
					UREIA
0336		ERMELINDO DE ARAUJO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0337		GAEL SOARES REIS		4	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0338		NILZA DE PAULA OLIVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0339		TAINA CRISTINA RIBEIRO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0340		PATRICK VIEIRA FELIX		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0341		SEBASTIAO LUIZ ALEIXO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0341		SEBASTIAO LUIZ ALEIXO		8	
					SODIO
					UREIA
0342		JOSE RAIMUNDO RIBEIRO		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0343		RAFAEL RODRIGO DA PAIXA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0344		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0345		VIVIANE DOS SANTOS GOMI		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0346		JESICA MARCELINA DE OLI		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		JESICA MARCELINA DE OLI		11	
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0347		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0348		MARTA GARCIA BARBOSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					BETA HCG
					BETA HCG QUANTITATIVO
0349		ALEXANDRA ALVARENGA DE		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0350		IGLAYCE CRISTINA REIS R		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0351		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0352		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0353		MARILIA MARCELINA DE AL		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0354		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0355		MARCIA VALERIA MAIA MEI		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0356		GERALDO MARTINS DE ASSI		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0357		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0357		JOSE CARLOS MACEDO PERE		4	
					POTASSIO
					SODIO
0358		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		1	
					POTASSIO
0359		MARCO ANTONIO SOARES DI		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0360		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		1	
					URINA ROTINA
0361		PENHA RAMOS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0362		LUCIENE FERNANDES SOARE		1	
					URINA ROTINA
0363		MARCOS CONCEICAO LOPES		23	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					GASOMETRIA VENOSA
0364		GERALDO FAUSTINO DE MIR		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0365		JOSUE LUIZ DO NASCIMENT		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0366		JOSEANE DOS SANTOS		10	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0366		JOSEANE DOS SANTOS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0367		MARIA DA CONCEICAO RIBE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0368		MARILIA MARCELINA DE AL		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0369		GERALDO MARTINS DE ASSI		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0370		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0370		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0371		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0372		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0373		SELMA MARIA SANTOS PINH		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0374		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0375		TAISNARA RIBEIRO PEREIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0376		JAQUES ADALBERTO DA SIL		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0377		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0378		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0379		ERIKA CRISTINA OSORIO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0380		PEDRO CELESTINO DE OLIV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0381		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0381		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0382		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0383		CUSTODIA CANDIDA DE OLI		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					CALCIO, DOSAGEM
0384		GERALDO FREDERICO GAMA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0385		ESTER LIZAMARA VIEIRA D		29	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0385		ESTER LIZAMARA VIEIRA D		29	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					FOSFORO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0386		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		14	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0387		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0388		THEO OLIVEIRA SANTOS SI		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0389		NICOLE CAROLINA OLIVEIR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0390		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		5	
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0390		NOAH CAMPOS OLIVEIRA		5	
					POTASSIO
					SODIO
0391		ISADORA VALENTINA ALVES		4	
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0392		IRENE PEREIRA MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0393		MARIA DE FATIMA SILVA M		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0394		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0395		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0396		ADRIELY FERNANDES TORRE		1	
					BETA HCG
0397		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0398		CLERIA DE JESUS GONÇALV		5	
					URINA ROTINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
0399		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0399		ALEX JUNIO SOUZA NUNES		2	
					PROTEINA C REATIVA
0400		EDMAR DE PAULA RODRIGUE		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0401		LUCIA BRAZ DE LANA SILV		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0402		MARIA DAS GRAÇAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0403		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0404		JOAO BATISTA HENRIQUES		12	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0404		JOAO BATISTA HENRIQUES		12	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0405		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0406		DAVI LUCAS BARBOSA DE O		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0407		CINTIA CAROLINE PEREIRA		4	
					COOMBS INDIRETO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0408		LOURDES APARECIDA XAVIE		7	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0409		HADMA LORRAYNE ALVES ME		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
0410		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					SODIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0411		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0412		MARIA DAS GRACAS FELIX		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0413		NAZARE ISIDORA DA SILVA		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0413		NAZARE ISIDORA DA SILVA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0414		CIRLENE SILVA VIDAL		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0415		MARIA DE FATIMA SILVA M		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0416		PACIENTE DESCONHECIDO B		15	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0417		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0418		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0418		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0419		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0420		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0421		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0422		MARIA DAS GRACAS FELIX		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0422		MARIA DAS GRACAS FELIX		13	
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0423		KAREN KETALY DE PAULA S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
0424		ELCI CRISTOVAM TAVARES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
0425		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					URINA ROTINA
0426		JOSE CARLOS MACEDO PERE		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0427		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0428		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0429		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		8	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0429		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		8	
					D-DÍMERO
0430		HUEBERTI VASCONCELOS MA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0431		ISABELLE SILVA MEIRELES		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0432		MARCOS CONCEICAO LOPES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0433		GILSILENE OLIVEIRA ARAU		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0434		ILMA DIAS DE SOUZA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0434		ILMA DIAS DE SOUZA		6	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0435		RN DE ANA PAULA MARQUES		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0436		LUCIANE GARDENIA DE OLI		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0437		JULIA MARIA DA COSTA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0438		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0439		MARIA GUIMARAES HORTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0440		MARCONE GONÇALVES ROSA		4	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0440		MARCONE GONÇALVES ROSA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0441		ANTONIA MOREIRA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0442		SEBASTIAO GONCALVES SIQ		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0443		JOSE CARLOS MACEDO PERE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0444		MARTA SILVANIA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0445		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0446		RAIMUNDO CLARO FERREIRA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
0447		ELIZETE DE SOUZA NETO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0447		ELIZETE DE SOUZA NETO		6	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0448		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CALCIO IONICO
					SODIO
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0449		WANDERLUCIO FERREIRA SI		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0450		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0451		LUCIANE GARDENIA DE OLI		11	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BETA HCG
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0452		MARIA DE FATIMA SILVA M		19	
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0452		MARIA DE FATIMA SILVA M		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0453		ANA PAULA FERREIRA		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					COOMBS INDIRETO
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0454		ISABELA MOREIRA SILVEIR		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0455		RAFAELLA SOARES DE ARAU		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0456		JOSE ROSENI MARTINS		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0457		ANA CAROLINA PEREIRA VI		17	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0457		ANA CAROLINA PEREIRA VI		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					URINA ROTINA
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
0458		CLARA PEREIRA CARVALHO		32	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0458		CLARA PEREIRA CARVALHO		32	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0459		AMADEU PEREIRA CARVALHO		33	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
					MICROALBUMINURIA
0460		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0460		ERMELINDO DE ARAUJO		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0461		DIONILDA FELIX PAPA SOU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0462		ELIZETE DE SOUZA NETO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0463		TEREZINHA DA SILVA MORA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0464		MARIA DAS GRACAS FELIX		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0465		CINTIA CAROLINE PEREIRA		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0466		PEDRO CELESTINO DE OLIV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0467		WEUDES CANDIDO GOMES SO		17	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CALCIO, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0467		WEUDES CANDIDO GOMES SO		17	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0468		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0469		GERALDO DA PENHA LUCAS		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0470		GERALDO MAGELA DOS SANT		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0471		NAZARE ISIDORA DA SILVA		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0472		RN DE CINTIA CAROLINE P		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0473		RN DE THALINE GOMES DEL		3	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0474		MARIA DE FATIMA SILVA M		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0474		MARIA DE FATIMA SILVA M		6	
					CLORETOS
					POTASSIO
					SODIO
0475		DIONILDA FELIX PAPA SOU		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0476		JUAREZ MANOEL MOREIRA D		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0477		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0478		MARIA GLORIA OLIVEIRA N		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0479		MARIA DA MOTA VASCONCEL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0480		GERALDO DA PENHA LUCAS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0481		MARCOS AURELIO LORENZAT		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0481		MARCOS AURELIO LORENZAT		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0482		SAMUEL LUIZ SILVA SANTO		8	
					CALCIO IONICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
0483		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0484		BENEDITO DE JESUS SOUZA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0485		FERNANDA SILVA SINFRONI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0486		HANNIELE TAMIRES RAMIRO		1	
					URINA ROTINA
0487		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0487		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFORO
0488		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, DOSAGEM
0489		LESSANDRA FAGUNDES DA S		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0490		MARIA DE FATIMA SILVA M		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0491		VAGNER ALVES DA SILVA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0492		TEREZINHA DA SILVA MORA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0493		ERMELINDO DE ARAUJO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0493		ERMELINDO DE ARAUJO		10	
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0494		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0495		ELIZETE DE SOUZA NETO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0496		MARIA DAS GRACAS FELIX		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0497		TEREZINHA DA SILVA MORA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0498		MARIA DE FATIMA SILVA M		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0498		MARIA DE FATIMA SILVA M		10	
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0499		MARTA SILVANIA DA SILVA		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0500		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0501		JULIA MARIA DA COSTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0502		LICACIA TELES DE MORAES		14	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0503		LUCIA BRAZ DE LANA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0504		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		4	
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0505		MARIA GUIMARAES HORTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0506		JOSE LOURENÇO GONÇLVES		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0507		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0508		WEUDES CANDIDO GOMES SO		1	
					URINA ROTINA
0509		LESSANDRA FAGUNDES DA S		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0510		RAIMUNDO NONATO DIAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					MAGNESIO
0511		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0512		WEUDES CANDIDO GOMES SO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0513		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		6	
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0513		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		6
				POTASSIO
				SODIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
0514		JOSE CARLOS MACEDO PERE		7
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				UREIA
0515		DAVI LUCAS BARBOSA DE O		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0516		KYARA SOPHIA GUIDINE OL		14
				HEMOCULTURA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
0517		JOSE LOURENCO GONCALVES		12
				HEMOCULTURA
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0518		VAGNER ALVES DA SILVA		2
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0519		LUCAS HENRIQUE DOS SANT		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0520		LUCAS ALVARENGA ANDRADE		30	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HBS, ANTI
					CALCIO IONICO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					HCV - ANTI
					PROTEINA C REATIVA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0521		GIOVANNI NUNES DE ABREU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0521		GIOVANNI NUNES DE ABREU		13	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GAMA GT
0522		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0523		JULIO CESAR DA SILVA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0524		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0525		GIOVANNI NUNES DE ABREU		1	
					URINA ROTINA
0526		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0527		SIRLEIA TEIXEIRA DOS SA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0527		SIRLEIA TEIXEIRA DOS SA		8	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0528		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0529		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0530		ELIZETE DE SOUZA NETO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0531		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0532		TEREZINHA DA SILVA MORA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0533		MARIA DE FATIMA SILVA M		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0534		VAGNER ALVES DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0535		CLODOALDO MOURA FERNAND		4	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0535		CLODOALDO MOURA FERNAND		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0536		JOSE CARLOS MACEDO PERE		1	
					POTASSIO
0537		SARA DA SILVA SOUZA ARA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0538		GLAUCIA ALVES DOS SANTO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0539		BERNARDO BARBOSA MARTIN		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0540		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO URICO
0541		ELY BATISTA ANDRADE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0542		BARBARA ARAUJO MORAES A		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0542		BARBARA ARAUJO MORAES A		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0543		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		14	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0544		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
0545		ISADORA VALENTINA ALVES		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0546		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0546		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0547		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0548		ELIANE DIAS AMORIM FERN		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0549		MARILIA MARCELINA DE AL		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0550		JOSIAS DE ALMEIDA FILHO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0551		MARIA JOSE SOARES CARNE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
0552		LUIZA TOLENTINO FERNAND		12	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0552		LUIZA TOLENTINO FERNAND		12	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					MICROALBUMINURIA
0553		HUGO BARBOSA SOARES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0554		GERALDO MAGELA DOS SANT		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0555		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0556		MARIA DE FATIMA SILVA M		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0557		LAURENI RODRIGUES DE SA		1	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0558		NILZA APARECIDA DA SILV		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0559		GERALDO DA PENHA LUCAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0559		GERALDO DA PENHA LUCAS		6	
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0560		PEDRO CELESTINO DE OLIV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0561		JOSE DOS SANTOS MONTEIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0562		CLERIA DE JESUS GONÇALV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0563		IRENE PEREIRA MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0564		PEDRO DELLA LIBERA TOLE		3	
					AMILASE
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0565		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0565		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0566		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA VENOSA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0567		ZIZUINO NATALINO DOS SA		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0568		NATACHA SIQUEIRA RODRIG		1
				BETA HCG
0569		GERALDO MAGELA DOS SANT		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0570		ANGEL PACIFICO ANDRADE		4
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HCV - ANTI
0571		MARILIA MARCELINA DE AL		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0572		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		4
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CALCIO IONICO
0573		POLLIANNA ALVES DE SOUZ		18
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0573		POLLIANNA ALVES DE SOUZ		18	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					AMILASE
					ALBUMINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					LIPASE, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					GLICEMIA
					GAMA GT
0574		LAERCIO LUIZ DE ALVAREN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0575		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0576		IDINALVA GONÇALVES COST		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0577		KELEN CRISTINA SILVA PE		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0578		LUZIA APARECIDA DE ASSI		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0579		EUNICE ROSARIO DA SILVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0580		JOSE GERALDO DA LUZ		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0580		JOSE GERALDO DA LUZ		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0581		ADRIANA SILVA		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0582		GISLAINE OLIVEIRA LUCA		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0583		SILVIO JOSE GONÇALVES		1	
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
0584		ROSILENE CANDIDA DA SIL		20	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0584		ROSILENE CANDIDA DA SIL		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0585		DAYANA ARAUJO MACHADO		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0586		GIOVANNI BRUNO CAMPOS A		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0587		JESSICA LANA OLIVEIRA A		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0587		JESSICA LANA OLIVEIRA A		16	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0588		MARIA DAS GRACAS DE AND		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0589		SANDRA ROLIM PEREIRA		8	
					CORTISOL BASAL
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HTLV I E II, PESQUISA
0590		FLAVIA PEREIRA DOS SANT		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0591		ESTER FERREIRA BARBOSA		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0592		NILSON BOUZAS CARNEIRO		12	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0592		NILSON BOUZAS CARNEIRO		12	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0593		WELLDISLANYA LETICIA TE		11	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
0594		LUCILENE MARIA DE JESUS		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0595		CARLA CRISTINA SILVA TE		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0595		CARLA CRISTINA SILVA TE		12	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0596		MARIA DAS GRACAS FERREI		22	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					CREATININA, DOSAGEM
0597		LUCCA COUTO FIALHO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0598		THAIS LOURENCO DA SILVA		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0598		THAIS LOURENCO DA SILVA		18	
					GLICEMIA
0599		VITORIA MARTINS PINTO		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HTLV I E II, PESQUISA
0600		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0601		MARIANNA GOMIDES MOURA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0602		ERMELINDO DE ARAUJO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0603		DIONILDA FELIX PAPA SOU		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0604		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0604		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					CALCIO IONICO
0605		GERALDO DA PENHA LUCAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0606		VAGNER ALVES DA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0607		GILCIMARCOS DE SOUZA PE		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0608		MARILIA MARCELINA DE AL		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0608		MARILIA MARCELINA DE AL		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0609		SELMA DA SILVA ALMEIDA		10	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0610		NAZARE ISIDORA DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0611		ZIZUINO NATALINO DOS SA		1	
					SODIO
0612		LESSANDRA FAGUNDES DA S		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0613		NAIR MADALENA DA SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0614		CARLA PATRICIA PEREIRA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0614		CARLA PATRICIA PEREIRA		9	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0615		MARIANA LAGARES DOS SAN		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0616		MARIA EDUARDA SILVA LIM		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0617		KYARA SOPHIA GUIDINE OL		3	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0618		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0619		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0619		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		9	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
0620		MARIA LUIZA MARTINS SOU		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GAMA GT
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0621		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0622		GILCIMARCOS DE SOUZA PE		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0623		SERGIO BATISTA DA CRUZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0624		ADEMAR ANGELO COELHO		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0625		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0625		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0626		CLERIA DE JESUS GONÇALV		7	
					HAPTOGLOBINA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					RETICULOCITOS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0627		MARIA APARECIDA COSTA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0628		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0629		LUIZA TOLENTINO FERNAND		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0630		JULIA MARIA DA COSTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0631		DAISYANE DE OLIVEIRA		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0632		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0633		RAIMUNDO NONATO DIAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0634		MARIA GERALDA PEREIRA S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0635		LEVI GOMES ARCHANJO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0636		ISABELLE SILVA MEIRELES		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0637		BRUNA ESTEFANY FERREIRA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0638		SAMARA CARVALHO SILVA		3	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0639		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		1	
					POTASSIO
0640		RAIMUNDO NONATO DIAS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0641		ZILDA FERREIRA DE SOUZA		16	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0641		ZILDA FERREIRA DE SOUZA		16	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0642		SAMARA MASSARANTE OLIVE		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0643		GERALDA DA PENHA GARCIA		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0644		MARIA DA APARECIDA RIBE		10	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0644		MARIA DA APARECIDA RIBE		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0645		MARIZA APARECIDA DAS GR		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0646		MANOEL BENTO DE OLIVEIR		17	
					RETICULOCITOS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					COOMBS DIRETO
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					PSA LIVRE / TOTAL
0647		BRENDA RAVINI LOURENCO		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0648		MAURA MARCIA SANTIAGO D		13	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0648		MAURA MARCIA SANTIAGO D		13	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					MAGNESIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0649		DANIELLA DA SILVA MARIA		1	
					BETA HCG
0650		RYSIANE CRISTINE SANTOS		1	
					URINA ROTINA
0651		ANNA HELOISA LIMA RODRI		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
0652		LUIZA LAURA SILVA RODRI		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0652		LUIZA LAURA SILVA RODRI		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0653		IZAQUIAS LINO SILVEIRO		4	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0654		ARTHUR SABINO VERTEIRO		13	
					URINA ROTINA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0655		ABNER SABINO VERTEIRO		8	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0656		VALDECI DE FREITAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0657		CAMILA VALADARES SILVA		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0658		MARIA RIBEIRO JARDIM SO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0659		CARLA MARIANE SUDARIO A		14	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HBS, ANTI
0660		GESSICA KAROLINA PEREIR		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0661		EDSON BISPO DE MORAIS J		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0662		LUCIANA OLIVEIRA CARVAL		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0663		RAQUEL ALVES MARTINS DE		6	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0663		RAQUEL ALVES MARTINS DE		6	
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					RNP, ANTICORPOS ANTI
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0664		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0665		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
0666		GERALDO MAGELA DOS SANT		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0667		ANTONIO NORBERTO ARTHUS		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					POTASSIO
0668		MARIA DAS GRACAS MACHAD		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0669		GERALDO DA PENHA LUCAS		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0669		GERALDO DA PENHA LUCAS		4
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0670		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				SODIO
0671		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0672		VAGNER ALVES DA SILVA		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0673		MANOEL PAPALINO		18
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				TROPONINA T, DOSAGEM
0674		ALINE SILVA COSTA		13
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0674		ALINE SILVA COSTA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0675		SARA CRISTINA DE SOUZA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0676		LILIAN CRISTIANY DOS SA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0677		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0677		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0678		PEDRO CELESTINO DE OLIV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0679		WALTER DE OLIVEIRA ALVE		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0680		MARIA DAS GRACAS FELIX		7	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0681		WANDERLUCIO FERREIRA SI		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0682		DEIVIANE VALADARES		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0683		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0683		LESSANDRA FAGUNDES DA S		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0684		MARIA APARECIDA DE SOUS		16	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0685		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0686		CALEBE ELANA BRAGA DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0687		MANOEL PAPALINO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0688		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0688		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		11	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0689		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0690		GERALDO MAGELA DOS SANT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0691		LUCILEIA ANGELA DE SOUZ		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
0692		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0693		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		12	
					HEMOCULTURA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0693		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		12	
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0694		RAQUEL LORENA LIMA DE C		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0695		MARIA ISABEL MAGALHAES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0696		MARIA EDUARDA SILVA LIM		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0697		RN DE CINTIA CAROLINE P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0698		EUNICE DO ESPIRITO SANT		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
0699		DANIEL FERREIRA RAMOS		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0699		DANIEL FERREIRA RAMOS		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0700		MANOEL PAPALINO		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0701		KELLY MAIA MEIRELES		1	
					BETA HCG
0702		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0703		SIMONE DA SILVA REIS EM		13	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0704		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO, DOSAGEM
0705		ANA DA SILVA VALERIANO		15	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0705		ANA DA SILVA VALERIANO		15	
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0706		JOSE CLAUDINEI COSTA		15	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					WALLER-ROSE
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0707		CAMILA SILVA MOURA LOPE		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0708		LORENA ARAUJO FREITAS		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0708		LORENA ARAUJO FREITAS		14	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0709		IZABEL CRISTINA DE ASSI		17	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0710		MANOEL MONTEIRO DA SILV		19	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0711		CARLOS FERNANDES BENTO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0711		CARLOS FERNANDES BENTO		6	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0712		MARIA MARCELINA DOS SAN		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0713		KESLEI JUNIO FERREIRA L		5	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0714		FABIO VALADARES ALVES		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
0715		ELUANA ALEIXO DE JESUS		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0716		MICHELE GONCALVES GALDI		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0717		KEROLAINE RODRIGUES DE		4	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GLICEMIA
0718		ENZO GABRIEL PINHEIRO M		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0719		JOSE ANTONIO MORAIS GOM		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0719		JOSE ANTONIO MORAIS GOM		7	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0720		OSVALDO DE LANA NAZAREN		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0721		JHENIFER EMANUELY GONÇA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0722		CLEUSIMAR VIEIRA DA SIL		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0723		FABIULA ALVES COELHO		11	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0724		ALESSANDRA SOARES PEREI		22	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HCV - ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0724		ALESSANDRA SOARES PEREI		22	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
0725		JENNIFFER LUIZ SILVA RO		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0726		MARIA JOSE DE LIMA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0727		ANA CELIA GARCIA COSTA		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0728		OSTIANO GONCALVES FILHO		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0728		OSTIANO GONCALVES FILHO		7	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0729		SAMARA HENRIQUE GOMES		15	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0730		THAYS STEFANNY CARVALHO		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0731		MANUELA CARVALHO TAVEIR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0732		GABRIELA CAROLINE GUIMA		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0732		GABRIELA CAROLINE GUIMA		14	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0733		KECIA GOMES DA SILVA		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0734		WANESSA MERCES SANTOS		25	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RETICULOCITOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0734		WANESSA MERCES SANTOS		25	
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					COMPLEMENTO C3
					COMPLEMENTO C4
0735		YASMIM GABRIELLA COUTO		15	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
0736		LETICIA NUNES SILVA PAS		14	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0737		ERMELINDO DE ARAUJO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0738		VAGNER ALVES DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0738		VAGNER ALVES DA SILVA		5	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0739		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0740		MARIA DAS GRACAS SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0741		NAZARE ISIDORA DA SILVA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA VENOSA
0742		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0743		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0744		MANOEL PAPALINO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0745		ALVARO MARTINS COSTA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					AMILASE
0746		ILMA FLAUZINA ALVES		6	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0747		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0748		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0749		ERIKA CRISTINA OSORIO		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0749		ERIKA CRISTINA OSORIO		13	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0750		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		3	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0751		WANDERLEI JUNIOR DE LIM		4	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0752		SIMONE DA SILVA REIS EM		6	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBe-Ag
0753		THEOBALDO BAPTISTA CAVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0754		LAUDICEIA GOMES BARBOSA		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					ZINCO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0754		LAUDICEIA GOMES BARBOSA		20	
					DIHIDROTESTOSTERONA* DHT
					ESTRADIOL 17-BETA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GAMA GT
0755		FRANCISCO GERALDO DE SO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0756		LEIZILAINE EFIGENIA PER		1	
					COOMBS INDIRETO
0757		RN DE LEIZILAINE EFIGEN		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
0758		GERALDO DA PENHA LUCAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0759		GABRIELLA SUANA DA SILV		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0760		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0761		FRANCISCO GERALDO DE SO		9	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0762		NILZA APARECIDA DA SILV		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0762		NILZA APARECIDA DA SILV		16	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0763		CELMA MARIA DOS SANTOS		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0764		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0765		ELCINA DE LIMA BICALHO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0766		MARIA DAS GRACAS FELIX		6	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0767		MANOEL PAPALINO		1	
					POTASSIO
0768		CLERIS SILVERIO DE ABRE		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0769		LORENZO GABRIEL NEIVA B		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0770		LUIZA TOLENTINO FERNAND		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0771		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0772		VERA LUCIA FIALHO DA SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, DOSAGEM
0773		PAULO DE PAIVA CAMPOS N		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0774		LORENZO GABRIEL NEIVA B		1	
					HEMOCULTURA
0775		ILMA FLAUZINA ALVES		5	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0775		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0776		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		3	
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0777		MARIA JULIA MARTINS CAM		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0778		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0779		GERALDO MANSUETO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0780		MANOEL PAPALINO		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0781		NILZA APARECIDA DA SILV		23	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0781		NILZA APARECIDA DA SILV		23	
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
0782		LUZIA DIOMARA DOS SANTO		1	
					URINA ROTINA
0783		LAIS SABRINA HENRIQUE R		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					PROTEINA C REATIVA
0784		CELMA MARIA DOS SANTOS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0785		MICHELLE CRISTINA FERRE		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0786		FLAVIO MUNIZ PEREIRA		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0786		FLAVIO MUNIZ PEREIRA		9	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0787		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0788		LUCIA MARIA MENDES XAVI		3	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0789		KEZIA BARROS VALERIANO		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
0790		FRANCIELLE DE SOUZA FRA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0791		EMILAYNE JHENYFER SILVA		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0792		ROSEMI SILVA EVANGELIST		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0792		ROSEMI SILVA EVANGELIST		6	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0793		ROGERIA CRISTINA SANTOS		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0794		FABRICIA ESTEFANY DOS S		11	
					COOMBS INDIRETO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0795		LUDHIANA ASSUNÇAO GARIG		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0796		MARIA AUXILIADORA FILHA		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0797		NATHALIA MARTA PEREIRA		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
0798		HIAN FERNANDO SILVA LIN		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0798		HIAN FERNANDO SILVA LIN		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0799		DIANA FERNANDA DA SILVA		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0800		GAEL AUGUSTO ANDRADE MA		7	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
0801		LUCIO ALEXANDRE PEREIRA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0802		PERCILIA MARIA GONCALVE		10	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0802		PERCILIA MARIA GONCALVE		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0803		ELUITHIA SANTOS RODRIGU		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0804		NATIELE SOUZA MARTINS		13	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0805		GABRIELA CRISTINE NASCI		5	
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
0806		MARIA DE FATIMA VALENTI		6	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0807		GEISILANE MARTINS DA RO		12	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0807		GEISILANE MARTINS DA RO		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0808		ARIANE BERNADINA FERREI		13	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0809		HELEIAMARA OLIVEIRA GOM		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0810		RHAFAELA PIERRE GUIMARA		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0811		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0812		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0812		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0813		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0814		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0815		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0816		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0817		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0818		JAQUELINE SILVA SOUZA		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0819		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0820		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0821		MARIA DAS GRACAS FELIX		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0822		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0823		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0824		FRANCISCO GERALDO DE SO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0825		SARA NUNES ASSIS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
0826		ROBERTA SANTOS VIEIRA D		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0827		JULIA MARIA DA COSTA		4	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0827		JULIA MARIA DA COSTA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0828		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0829		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0830		MARIA GERALDA PEREIRA S		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0831		GISLENY SOUZA CARDOSO		17	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0832		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0833		MARCELINO BOMFIM OLIVEI		1	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0834		HEBERTON COSTA MALAQUIA		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0834		HEBERTON COSTA MALAQUIA		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0835		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0836		VIANEY MOREIRA CASTRO		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0837		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
0838		ISADORA VALENTINA ALVES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0839		JOAO LUCAS RAFAEL CARVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0840		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0841		RAIMUNDA MARTINS DE FAR		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0842		NILZA APARECIDA DA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0843		JOSE MELO DE MIRANDA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0843		JOSE MELO DE MIRANDA		2	
					PROTEINA C REATIVA
0844		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0845		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
0846		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0847		CELMA MARIA DOS SANTOS		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0848		ERMELINDO DE ARAUJO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0849		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0850		ELIA APARECIDA GOMES CA		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0851		ILENIRA MAIA DE SOUZA		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0851		ILENIRA MAIA DE SOUZA		16	
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0852		MANOEL PAPALINO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0853		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0854		MARIA ALDA ALVES DE ARA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0855		MARIA ALDA ALVES DE ARA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0856		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0857		ATHAIDE DE SOUZA FREITA		22	
					HBC IgG, ANTI
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					ALFA FETOPROTEINA
0858		ILENIRA MAIA DE SOUZA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0858		ILENIRA MAIA DE SOUZA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0859		NILZA APARECIDA DA SILV		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0860		CELMA MARIA DOS SANTOS		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0861		VITORIA MARTINS PINTO		2	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0862		JOSE DO CARMO ADAO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0863		CREUSA ROBERTA GOMES		2	
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0864		ANTONIO EUSTAQUIO DOS S		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0865		BRENDA CARVALHO DE FARI		3	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COOMBS INDIRETO
0866		MARIA ALICE OLIVEIRA MA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0867		LUZIA INACIA TORRES		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0868		GLAUCIMAR TEODORO		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0868		GLAUCIMAR TEODORO		16	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0869		KARINY FERREIRA JORGE		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0870		GARDENIA CAROLYNE FERRE		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0871		MARIA LUIZA SILVA LOPES		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0872		NICANOR GONÇALO TERRINH		2	
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0873		BRUNA SILVA FERNANDES		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0873		BRUNA SILVA FERNANDES		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0874		DAVI SOARES LAGE		7	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0875		ESTEFANI DANDARA DE SOU		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					GLICEMIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0876		TIAGO BRENDO DE OLIVEIR		12	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0877		ANA CAROLINA BENTO DOS		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0878		HEVELLINY PEREIRA SILVA		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0878		HEVELLINY PEREIRA SILVA		6	
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0879		GABRIELA DE SOUZA MOREI		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0880		JOSE DIVINO COSTA DUTRA		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0881		LAVINYA LUIZA GONCALVES		2	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0882		SOFIA LOPES SOARES		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0883		AMANDA APARECIDA DE OLI		16	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0883		AMANDA APARECIDA DE OLI		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0884		YASMIM VITORIA MOREIRA		14	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CREATININA, DOSAGEM
0885		MARGARETE ROSE DE CASTR		18	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0886		INDIANARA CRISTINA SILV		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0887		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0887		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0888		FRANCISCO GERALDO DE SO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0889		GERALDO MAGELA DOS SANT		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0890		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0891		CELMA MARIA DOS SANTOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0892		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0893		MARIA ALDA ALVES DE ARA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0893		MARIA ALDA ALVES DE ARA		11	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0894		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0895		RN VITORIA MARTINS PINT		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0896		ILENIRA MAIA DE SOUZA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0897		ELIA APARECIDA GOMES CA		1	
					GLICEMIA
0898		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO, DOSAGEM
0899		WALLACE LOPES SANTOS		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0899		WALLACE LOPES SANTOS		4	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0900		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		15	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					COOMBS DIRETO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					RETICULOCITOS
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0901		RAFAEL DAVI SOARES GONZ		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0902		LORENZO GABRIEL NEIVA B		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
0903		ANGELA MARIA DE ASISS R		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0904		FABRICIA RODRIGUES CHAV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0904		FABRICIA RODRIGUES CHAV		5
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
0905		ILENIRA MAIA DE SOUZA		4
				GASOMETRIA ARTERIAL
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
0906		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0907		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0908		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0909		ADEMAR ANGELO COELHO		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0910		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				PROTEINA C REATIVA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0911		CECILIA VITORIA LINCOLN		5
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0912		UBIRATAN APARECIDO COUR		3
				ACIDO LATICO * LACTATO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0912		UBIRATAN APARECIDO COUR		3	
					PROTEINA C REATIVA
0913		NILZA APARECIDA DA SILV		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0914		GERALDO MAGELA DOS SANT		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0915		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0916		GERALDO MAGELA DOS SANT		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0917		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0918		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0919		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0919		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0920		MARIA ALDA ALVES DE ARA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0921		MANOEL PAPALINO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0922		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		4	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0923		NATALIA ASSIS DE AZEVED		13	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0924		LUCAS MARTINS FERREIRA		12	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0924		LUCAS MARTINS FERREIRA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0925		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
0926		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0927		RYAN BARROS JACOB		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0928		ARUNA VICTORIA MARTINS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0929		ANTONY PASCOAL PERDIGAO		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0930		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0931		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0932		JULIA MARIA DA COSTA		5	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0932		JULIA MARIA DA COSTA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0933		SERGIO ANDRE MARQUES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0934		LUIZA DE AQUINO FURTADO		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0935		JOSE MELO DE MIRANDA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
0936		NICOLAS MARTINS VALADAR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0937		CARLITO RODRIGUES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0938		RN DE EMANUELLE LIMA CO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0939		EDUARDO LAGE ALVARENGA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0939		EDUARDO LAGE ALVARENGA		14	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0940		MARIA DO PATROCINIO COS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0941		EDUARDO LAGE ALVARENGA		2	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0942		ERMELINDO DE ARAUJO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0943		NATALIA ASSIS DE AZEVED		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0944		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0944		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0945		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0946		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0947		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0948		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0949		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0950		EDUARDO LAGE ALVARENGA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0951		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0952		MARIA VITORIA MOURA BRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0953		MICHEL ANTUNES FREIRE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0954		CLERIS SILVERIO DE ABRE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0955		ZELIA MARIA DA SILVA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0956		JOSE GERALDO PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0957		ANGELICA CRISTINA LIMA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0958		ADIRSON VERISSIMO		7	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0958		ADIRSON VERISSIMO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0959		MARIA DA MOTA VASCONCEL		15	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0960		ANTHONY GABRIEL PERPETU		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0961		BENVINDO PEREIRA DA SIL		20	
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0962		ELIA APARECIDA GOMES CA		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0962		ELIA APARECIDA GOMES CA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0963		MICHEL ANTUNES FREIRE		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0964		MARIA DA MOTA VASCONCEL		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0965		CASSIA NOGUEIRA TORRES		9	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0966		ANTONIA MOREIRA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0967		CLERIA DE JESUS GONÇALV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0968		CLERIS SILVERIO DE ABRE		7	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					UREIA
0969		CECILIA ALVES BAPTISTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0969		CECILIA ALVES BAPTISTA		8	
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0970		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
0971		ELIZABETH BORGES TEODOR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0972		BENVINDO PEREIRA DA SIL		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0973		JOSE PERPETUO DA MATA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0974		ANTONIO GERTRUDES FILHO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0975		MARIA DA MOTA VASCONCEL		1	
					POTASSIO
0976		VALQUIRIA ACACIO SATURN		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0977		MARIA DEUSMIRA DE SOUZA		15	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0977		MARIA DEUSMIRA DE SOUZA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0978		PAULO SERGIO TEIXEIRA L		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0979		ANGELA COSME DA SILVA R		3	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0980		IVANILDA RODRIGUES LOPE		25	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ALFA FETOPROTEINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCE

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0980		IVANILDA RODRIGUES LOPE		25
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI
				HBC IgM, ANTI
				HBC IgG, ANTI
				HBS, ANTI
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
0981		SERGIO DOS SANTOS		18
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				PSA LIVRE / TOTAL
				CREATININA, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0982		LEONARDO DE OLIVEIRA MA		3
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0983		ALZIRA MARIA DE OLIVEIR		8
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				BILIRRUBINAS TOTAIS
0984		RENATO GOMES DA SILVA		8
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				ACIDO URICO
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0984		RENATO GOMES DA SILVA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0985		THAIS CRISTINA DA PENHA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0986		KELLY RAMOS BOMFIM		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
0987		DALVA BRAZ CASSIM		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0988		ANA LOIZA PEREIRA BARNA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0989		AZELIA ELLER GONCALVES		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFORO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0989		AZELIA ELLER GONCALVES		10	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0990		SEBASTIANA NOGUEIRA DE		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0991		MARIA DA PENHA AVILA NU		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ALDOLASE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
0992		KAROLINE DIAS MATIAS CA		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0993		LAINARA GONCALVES PINHE		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0993		LAINARA GONCALVES PINHE		15	
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0994		APARECIDA DE LOURDES LO		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0995		KLEYVISTON APARECIDO SI		5	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0996		JOZIARA ESTEVAM DA SILV		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0997		LIDERLAINE GABRIELA LOU		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0997		LIDERLAINE GABRIELA LOU		15	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0998		JAIENE VICTORIA ANDRADE		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0999		SANDRA DORNELA DUARTE		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1000		CASSIA NOGUEIRA TORRES		1	
					URINA ROTINA
1001		ROGERIA CRISTINA SANTOS		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1002		ELIA APARECIDA GOMES CA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1003		NATALIA ASSIS DE AZEVED		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CALCIO IONICO
1004		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1004		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1005		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1006		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1007		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1008		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1008		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1009		MANOEL PAPALINO		10	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
1010		DARCY MENDES FRAGA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1011		BENVINDO PEREIRA DA SIL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1012		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1012		MARIA DA MOTA VASCONCEL		11	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1013		EDUARDO LAGE ALVARENGA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1014		ILMA FLAUZINA ALVES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1015		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	
					MAGNESIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CALCIO, DOSAGEM
1016		MARIO CELSO BAPTISTA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
1017		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1017		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		7	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
1018		MARIA DA MOTA VASCONCEL		3	
					MAGNESIO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1019		EDNA FERREIRA DE FREITA		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1020		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
1021		IRACEMA DE JESUS SOUZA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1022		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		2	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1023		BENVINDO PEREIRA DA SIL		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1023		BENVINDO PEREIRA DA SIL		4	
					SODIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
1024		BRUNA SANTANA BESSA DA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					BETA HCG
1025		ZILDOMAR MATOS COELHO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1026		CARLITO RODRIGUES		5	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1027		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1028		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1029		MARCIELLY CARVALHO DE S		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1030		JOSE SILVERIO DE OLIVEI		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1030		JOSE SILVERIO DE OLIVEI		7
				SODIO
				UREIA
1031		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2
				POTASSIO
				SODIO
1032		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1033		VITORIA GEOVANA DE OLIV		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
1034		BENVINDO PEREIRA DA SIL		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1035		MILLENA SABRINA ESTALIN		5
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1036		SERGIO CHAVES COELHO FE		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
1037		ANTONIA MOREIRA DA SILV		13
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1037		ANTONIA MOREIRA DA SILV		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1038		ELISA ARAUJO ULHOA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1039		MANOEL DE JESUS OLIVEIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
1040		MAURILIO FERNANDES DE S		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
1041		JOSE GOMES DOS REIS		34	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1041		JOSE GOMES DOS REIS		34	
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1042		LORRAINY CRISTINA SOARE		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1043		ANDERSON JOSE GARCIA CO		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1044		KATIA DA CRUZ BEJA COST		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1044		KATIA DA CRUZ BEJA COST		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1045		EUCARIA DE OLIVEIRA GRI		23	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1046		ROSA MOREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1047		RAIMUNDO SIMIAO PEREIRA		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1048		JEAN CARLOS DA SILVA		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1048		JEAN CARLOS DA SILVA		14	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PSA LIVRE / TOTAL
1049		PRISCILA ANTONELLA CARV		15	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1050		MARESSA RODRIGUES DA SI		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
1051		JOYCE OLIVEIRA MOURA		22	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1051		JOYCE OLIVEIRA MOURA		22	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HAV IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1052		EDUARDA CRISTYNA SILVA		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1053		CINTIA RAMOS MARCOS		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1054		MARIA DA CONSOLACAO POR		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1054		MARIA DA CONSOLACAO POR		14	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
1055		MARCIO JOSE DA COSTA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
1056		ADRIANA DE OLIVEIRA BAZ		14	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					COLESTEROL HDL
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
1057		JURANDIRA FERNANDES DOS		15	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1057		JURANDIRA FERNANDES DOS		15	
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
1058		JOAO VICENTE		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1059		ARTHUR LEAL SILVA		6	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1060		ESTHER OLIVEIRA PONTES		6	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1061		MARIANA DELFINA DE JESU		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1062		TAIS SILVA SANTIAGO		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRIGLICERIDES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1063		BIANCA MARQUES DA COSTA		11	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1063		BIANCA MARQUES DA COSTA		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1064		ELIA APARECIDA GOMES CA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1065		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1066		NILZA APARECIDA DA SILV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1067		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1067		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1068		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1069		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1070		MANOEL PAPALINO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1071		BENVINDO PEREIRA DA SIL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1071		BENVINDO PEREIRA DA SIL		10	
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1072		ALZIRA PEREIRA CRISPIM		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
1073		SEBASTIAO RIBEIRO DA SI		8	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1074		MANOEL CARLOS SIQUEIRA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1075		HEBERTON SILVA DE SOUZA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1075		HEBERTON SILVA DE SOUZA		7	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1076		DARCY MENDES FRAGA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1077		SERGIO ANDRE MARQUES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1078		MICHEL ANTUNES FREIRE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1079		BENVINDO PEREIRA DA SIL		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1080		CLERIS SILVERIO DE ABRE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1081		MERITO ALVES MOREIRA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1081		MERITO ALVES MOREIRA		8
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1082		GLAUBER SARTER DA SILVA		11
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				GAMA GT
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
1083		SEBASTIAO RIBEIRO DA SI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1084		CLERIS SILVERIO DE ABRE		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				D-DÍMERO
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1085		OLIVIA MEIRELES PAIVA		1
				BILIRRUBINAS TOTAIS
1086		UBIRATAN APARECIDO COUR		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1087		PEDRO DE ALMEIDA PONTES		14
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1087		PEDRO DE ALMEIDA PONTES		14
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				ACIDO LATICO * LACTATO
				ALBUMINA, DOSAGEM
1088		SERGIO ANDRE MARQUES		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1089		GIZELIA DE SOUZA LOPES		3
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1090		ANTHONY GABRIEL PERPETU		1
				BILIRRUBINAS TOTAIS
1091		SERGIO ANDRE MARQUES		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1092		ADELSON SILVA MILITAO		14
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
1093		GERALDO MANSUETO		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1093		GERALDO MANSUETO		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1094		KAROLYNA ALVES FEITOZA		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1095		ANTONIO VIEIRA ESTEVAO		18	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1096		REGIANE FERREIRA FERNAN		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1097		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1097		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
1098		EDUARDO FAGUNDES DE SOU		8	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1099		LARISSA VITORIA DAS GRA		10	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1100		ELOISA DE SOUZA BARROS		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
1101		WILSON FERREIRA NASCIME		3	
					AMILASE
					FERRITINA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
1102		SILVANA DA SILVA		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1103		THALES TAVARES VIDAL DE		4	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1104		DRIELLY CRISTHINE ARAUJ		15	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1104		DRIELLY CRISTHINE ARAUJ		15	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
1105		PAMELA CRISTINA MARTINS		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1106		ANA BEATRIZ GONCALVES B		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
1107		MARIA DAS GRAÇAS LUCIAN		6	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1107		MARIA DAS GRAÇAS LUCIAN		6	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
1108		GABRIELLY ISTEFANY FERR		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1109		BRENDA CAROLINE SOARES		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1110		MIGUEL DE BARROS		4	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1111		ISABEL SILVA SOUZA		4	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1112		FABIO VIEIRA RAMOS		12	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1113		RITA LANA LIMA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1114		MARIA APARECIDA ROSA PE		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1115		ANA LUIZA SOUZA SIMAN		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RETICULOCITOS
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1116		GLAUBER SARTER DA SILVA		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1117		GERALDO MANSUETO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1118		VERCILENE MARIA PIRES M		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1119		CLERIS SILVERIO DE ABRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1119		CLERIS SILVERIO DE ABRE		11	
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1120		SERGIO ANDRE MARQUES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
1121		BENVINDO PEREIRA DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1122		GERALDO MAGELA DOS SANT		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1123		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1123		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					CALCIO IONICO
1124		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1125		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1126		MARIA ALDA ALVES DE ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1127		MANOEL PAPALINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1128		WILSON RAIMUNDO ROBERTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1128		WILSON RAIMUNDO ROBERTO		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1129		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1130		CLERIS SILVERIO DE ABRE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1131		SAMUEL ANACLETO DE OLIV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1132		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		10	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1133		ELIA APARECIDA GOMES CA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1134		IRACI MIGUEL SALOME		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1135		ELZI ALVES PEREIRA LOPE		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1136		SABRINA CRISTINA ALMEID		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1136		SABRINA CRISTINA ALMEID		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1137		GAEL AUGUSTO DA SILVA T		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1138		GERALDO PEIXOTO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1139		TAYANE MARTINS VALADARE		18	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
1140		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1141		GERALDO MANSUETO		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1142		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1143		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1144		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1144		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		5	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1145		BERNARDO MARTINS OLIVEI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1146		GABRIELEN GOMES DE MENE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1147		DANIEL LEONCIO DA SILVA		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1148		FLAUTIDES BATISTA		16	
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					GLICEMIA
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
1149		JOSE CARLOS MACEDO PERE		9	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1150		ANGELA APARECIDA SILVER		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1150		ANGELA APARECIDA SILVER		10	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1151		MARIA DE FATIMA ASSIS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1152		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					UREIA
1153		MARIA LUIZA ELIZABETH A		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1154		MONIQUE PIVANTI MACEDO		6	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1155		RAYSSA MAYSA FERREIRA B		19	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1155		RAYSSA MAYSA FERREIRA B		19	
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1156		ADEMAR WENCESLAU MADEIR		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1157		JOSE MARGARIDA RODRIGUE		3	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PSA LIVRE / TOTAL
1158		BRUNA DE MELO BARBOSA		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1159		NILZA RIBEIRO MOTA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1159		NILZA RIBEIRO MOTA		4	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1160		CLEONICE DE OLIVEIRA DI		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1161		PAULO ANTONIO CRISPIM S		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1162		GEZIANE MOREIRA RAMOS		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
1163		COSME MARTINS		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1164		ALINE IMACULADA MADEIRA		14	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1164		ALINE IMACULADA MADEIRA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1165		FABIOLA HONORATA SOUSA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1166		JOAO EVANGELISTA DOS SA		3	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1167		CREUZA ALVES FERNANDES		1	
					LITIO
1168		ELZIRA DE AQUINO BATIST		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
1169		ANGELA MARIA DE ASSIS R		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					PSA LIVRE / TOTAL
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1170		SOPHIA FERREIRA SILVA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1170		SOPHIA FERREIRA SILVA		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
1171		CARMELITA JULIA GOMES		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1172		MILTON NUNES DA SILVA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1173		CLERIS SILVERIO DE ABRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1174		SERGIO ANDRE MARQUES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
1175		BENVINDO PEREIRA DA SIL		11	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1175		BENVINDO PEREIRA DA SIL		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1176		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1177		NILZA APARECIDA DA SILV		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1178		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1179		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1180		MARILIA MARCELINA DE AL		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1181		MARIA ALDA ALVES DE ARA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1181		MARIA ALDA ALVES DE ARA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					MAGNESIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1182		MANOEL PAPALINO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1183		DANIEL LEONCIO DA SILVA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1184		JOSE MELO DE MIRANDA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1185		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1186		CASSIA NOGUEIRA TORRES		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1187		GIORDANIA PINHEIRO DE F		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1188		CLAUDIO COSTA DE SOUZA		1	
					POTASSIO
1189		KELLY CRISTINA AMORIM D		25	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1189		KELLY CRISTINA AMORIM D		25	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
1190		ISABELA BEATRIZ COELHO		21	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GAMA GT
1191		RN XAIANE CRISTINA FERR		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1192		CLEONICE DA SILVA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1192		CLEONICE DA SILVA		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1193		MAURICIO DE SOUSA		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1194		MARIA DAS GRACAS MACHAD		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1195		RENATA ROQUE DE SOUZA		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1196		JOAO SILVESTRE DA SILVA		1	
					URINA ROTINA
1197		MARIO DE FATIMA MACEDO		13	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
1198		MARIA DE FATIMA ROSADO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1198		MARIA DE FATIMA ROSADO		4	
					POTASSIO
					SODIO
1199		ODIMAR TRINDADE		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1200		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1201		SAVIO LETRO OTTONI DE C		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1202		MICHEL ANTUNES FREIRE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1203		JOAO SILVESTRE DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1204		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1205		GERALDO PEIXOTO		4	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1205		GERALDO PEIXOTO		4	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
1206		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1207		ANA KAROLINY SOUZA SIMA		3	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1208		MARIA DO CARMO DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1209		MARIA TEREZA LOPES RAMO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
1210		ANTONIO GARCIA DA COSTA		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1211		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1212		EDUARDA NANDHILI MARTIN		12	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1212		EDUARDA NANDHILI MARTIN		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1213		MARIA DA CONCEICAO RIBE		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1214		LINDOMAR FERNANDES DOS		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					AMILASE
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
1215		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1216		GILMAR BATISTA GRATIVOL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					POTASSIO
1217		NAIARA CAMPOS FRANCO DI		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1217		NAIARA CAMPOS FRANCO DI		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1218		REGINA ALVES DE ARAUJO		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1219		PENHA RAMOS		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1220		GERALDO BRAZ PEREIRA		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO DE COAGULACAO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1221		VALERIA APARECIDA DE FR		2	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1221		VALERIA APARECIDA DE FR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1222		ALMENY FERREIRA CARVALH		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1223		MARIA DAS GRACAS VERDE		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1224		JANAINA RAQUEL DA SILVA		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1225		AGNALDO ALVES OLIVEIRA		1	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
1226		DAYANA ARAUJO MACHADO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1227		SOLANGE MORAES SANTOS L		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1228		LAYANE DE PAULA DIAS		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1229		ALISSANE FERREIRA VARGA		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
1230		BERNARDO SANTOS VERTEIR		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1231		LARA IASMIM FERREIRA DE		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1232		MARIA ROZARIO ALVARENGA		19	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CORTISOL BASAL
					ANDROSTENEDIONA
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1232		MARIA ROZARIO ALVARENGA		19	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
1233		EDNA RODRIGUES PEREIRA		24	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1234		MAIZA KAROLINY LUCAS LO		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1235		JOSE GERALDO QUINTAO		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1236		NEUSELY LAUDELINA RAMOS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1237		RODOLPHO HENRIQUE SILVA		9	
					URINA ROTINA
					RETICULOCITOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1238		ANTONIO RAMOS CAETANO		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1239		CONSOLACAO ANALIA COURA		18	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1239		CONSOLACAO ANALIA COURA		18	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1240		EDMILSON VALERIANO		16	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1241		JESSICA BREDER SOUZA		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
1242		MARIA GERALDA DE OLIVEI		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1243		PAMELA STHEFANIE AUXILI		18	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1243		PAMELA STHEFANIE AUXILI		18	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1244		SUELY BATISTA MENEZES		14	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1245		MANOEL CAETANO DE MOURA		21	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HAV IgM, ANTI
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1246		CELSO CORREA DE FARIA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1247		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					POTASSIO
1248		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1248		MARIA DA CONCEICAO RIBE		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1249		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1250		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1251		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1252		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1253		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1254		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1254		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1255		MANOEL PAPALINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1256		MAURICIO DE SOUSA		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1257		PENHA RAMOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1258		EDUARDA NANDELLY MARTIN		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1259		UBIRATAN APARECIDO COUR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1260		ZILDOMAR MATOS COELHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1260		ZILDOMAR MATOS COELHO		6	
					SODIO
					UREIA
1261		MARIA DA MOTA VASCONCEL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1262		EDUARDA NANDHILI MARTIN		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1263		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1264		EDUARDA NANDHILI MARTIN		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1265		PENHA RAMOS		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1265		PENHA RAMOS		13	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1266		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1267		GERALDO MAGELA DOS SANT		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1268		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1269		MAURICIO DE SOUSA		4	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
1270		ZILDOMAR MATOS COELHO		6	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1271		SERGIO ANDRE MARQUES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1272		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1273		MARIA DA MOTA VASCONCEL		2	
					SODIO
					POTASSIO
1274		ELAINE DE OLIVEIRA COST		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1274		ELAINE DE OLIVEIRA COST		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
1275		CRISTIANO SANTOS DE SOU		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1276		ELAINE DE OLIVEIRA COST		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1277		BENVINDO PEREIRA DA SIL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1278		GERALDO MAGELA DOS SANT		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1279		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1280		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1281		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1282		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1283		MANOEL PAPALINO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1284		DIONILDA FELIX PAPA SOU		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1285		KAROLINE ANICIO BATISTA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1285		KAROLINE ANICIO BATISTA		3	
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
1286		EDUARDA NANDHILI MARTIN		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1287		ADRIANA APARECIDA MARTI		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					BETA HCG
1288		RN XAIANE CRISTINA FERR		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1289		FLAVIO GEREMIAS GONÇALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					D-DÍMERO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
1290		ELOA ARAUJO DE SA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1291		JOSE MATHEUS DA SILVA S		13	
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1292		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1292		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1293		MARIA DE LOURDES DA SIL		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1294		PEDRO CANDIDO FACUNDES		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
1295		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1296		DARCY MENDES FRAGA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1297		CLEONICE DA SILVA		5	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1297		CLEONICE DA SILVA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1298		PENHA RAMOS		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1299		ANA LUISA MARTINS VIANA		4
				BETA HCG
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
1300		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1301		RAYMUNDO ARTHUR SIQUEIR		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1302		MARIA DE LOURDES DA SIL		1
				URINA ROTINA
1303		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		17
				CALCIO IONICO
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1303		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		17	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					HEMOCULTURA
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					GASOMETRIA VENOSA
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
1304		JOSE MATHEUS DA SILVA S		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1305		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1306		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1307		GERALDO MAGELA DOS SANT		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1308		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1309		ILENIRA MAIA DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1310		MARILIA MARCELINA DE AL		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1310		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1311		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1312		MANOEL PAPALINO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1313		EDUARDA NANDHILI MARTIN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1314		PEDRO CANDIDO FACUNDES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1315		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1315		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1316		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
1317		ANTONIO GARCIA DA COSTA		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1318		PEDRO CANDIDO FACUNDES		1	
					ROTINA DE LIQUIDOS
1319		LAILA VIVIAN REIS ARAUJ		1	
					URINA ROTINA
1320		JOSE MATHEUS DA SILVA S		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
1321		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1322		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1323		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1323		THIAGO ARTHUSO DE ASIS		10	
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1324		PAMELA JOICE ALINE PERE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1325		ELIANE CRISTINA SILVA S		16	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1326		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1327		POLYANNA CRISTINA SILVA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1328		MURILO BRITO QUINTAO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1329		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		10	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1330		ODIMAR TRINDADE		1	
					URINA ROTINA
1331		PEDRO CANDIDO FACUNDES		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
1332		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1333		RAFAELA SARTER RIBEIRO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1334		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1335		PRISCILA SOUZA SANTOS		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
1336		SALOMAO DE OLIVEIRA PIN		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					AMILASE
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					GAMA GT
					URINA ROTINA
1337		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1337		MARIA DAS GRACAS MACHAD		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1338		YURI ROSA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1339		LUCCA LEANDRO PEREIRA D		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1340		EDUARDA NANDHILI MARTIN		1	
					POTASSIO
1341		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					POTASSIO
1342		MANOEL PAPALINO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1343		ELAINE DE OLIVEIRA COST		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1344		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1345		CASSIA NOGUEIRA TORRES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
1346		ODIMAR TRINDADE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1347		MAURICIO DE SOUSA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1347		MAURICIO DE SOUSA		12	
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1348		LUIZ CHARLLES PINTO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1349		ZILDOMAR MATOS COELHO		1	
					POTASSIO
1350		JOSE MELO DE MIRANDA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
1351		SAVIO LETRO OTTONI DE C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1352		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1353		CIRLENY GOMES FERREIRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1354		JOSE NAZARE SOBRINHO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1354		JOSE NAZARE SOBRINHO		12	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1355		GRECIMEIRE BENEDITA DE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1356		GABRIEL ALMEIDA DA SILV		8	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
1357		PEDRO CANDIDO FACUNDES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
1358		VANESSA LUIZA SOUZA TAV		12	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1358		VANESSA LUIZA SOUZA TAV		12	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1359		JOAO PAULINO DA SILVA		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1360		VANDERLEY FERREIRA DE C		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
1361		WALTER CARVALHO LOPES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					ALFA FETOPROTEINA
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
1362		SALETE GOMES TEODORO		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1362		SALETE GOMES TEODORO		13	
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRIGLICERIDES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
1363		GLAUCILAINE LUCIA TEODO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1364		MARIA DAS DORES SOUZA S		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1365		CIBELLE OLIVEIRA FONSEC		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HBS, ANTI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1366		CARLOS BARBOSA DA SILVA		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
1367		ENZO MIGUEL ALMEIDA CAR		11	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1368		MARIA APARECIDA VIRGINI		3	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1368		MARIA APARECIDA VIRGINI		3
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1369		JANETE DE SOUZA FARIA A		5
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				T4 TOTAL
				T3 TOTAL
1370		SARA VITORIA DE OLIVEIR		2
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				URINA ROTINA
1371		FLAVIA ANDRADE DE OLIVE		2
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1372		LAURY NEIA FATIMA DOS R		12
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1373		GEISIMARA DE ASSIS DOMI		2
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1374		ARNALDO REIS MALAQUIAS		5
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				GLICEMIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1375		ELIENE ALVES DE JESUS		10
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				GLICEMIA
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				T4 TOTAL
				T3 TOTAL
				VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1375		ELIENE ALVES DE JESUS		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1376		ANETE DE OLIVEIRA RAMOS		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1377		IVANILDA GALDINO DOS SA		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1378		RAQUEL DA SILVA BASTOS		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1379		EFIGENIA JANUARIA SALES		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1380		JOHN ERICK HALBERT ANDR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
1381		KAROLINY CRISTINA FELIP		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1382		IRAENE NATALIA GODOI PE		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1382		IRAENE NATALIA GODOI PE		7	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1383		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1384		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1385		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1386		ILENIRA MAIA DE SOUZA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1387		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1388		ELAINE DE OLIVEIRA COST		11	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1388		ELAINE DE OLIVEIRA COST		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
1389		MARIETA DAS GRACAS SOUS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1390		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1391		MARIETA DAS GRACAS SOUS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1392		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1393		LUAN ANDRADE SANTOS OLI		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
1394		MICHEL ANTUNES FREIRE		3	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1395		MARIANA APARECIDA SERGI		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					BETA HCG
					URINA ROTINA
1396		OSMAR FERREIRA MEIRELLE		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1397		TATIANE VASCONCELOS MOR		5	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
1398		EDSON BORGES RODRIGUES		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1399		HELLENA FERREIRA VIEIRA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1400		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1401		RENIVAN DE JESUS SANTOS		15	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1401		RENIVAN DE JESUS SANTOS		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1402		SEBASTIANA VIEIRA DA SI		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
1403		DANIEL ARTHUR MARTINS S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1404		LUCI ANGELA MORAIS LANA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1405		FABIO DA COSTA PEREIRA		6	
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1405		FABIO DA COSTA PEREIRA		6	
					HBS, ANTI
1406		NILZA APARECIDA DA SILV		4	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1407		ANTONIO GUARINO DE SOUZ		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
1408		MARIA DE LOURDES DA SIL		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1409		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1410		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1411		APARECIDA COURA DE JESU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1412		ZILDOMAR MATOS COELHO		1	
					POTASSIO
1413		ISAAC DOS REIS SOUZA		3	
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1414		NORANEI APAREFCIDA ROCH		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1415		ODIMAR TRINDADE		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1416		LUCIA ROSA FERREIRA DE		24	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1417		GILSILENE OLIVEIRA ARA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1417		GILSILENE OLIVEIRA ARA		10	
					POTASSIO
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1418		WILMA VIEIRA DE SOUZA		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1419		EDSON PEREIRA DE SOUZA		14	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1420		CELIO DE OLIVEIRA SILVA		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1421		YASMIM VITORIA ALVES SI		14	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1421		YASMIM VITORIA ALVES SI		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1422		BRENDA LEEN ARAUJO DE M		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1423		GENESIS ALVES FREIRE		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1424		IZAIAS RAFAEL DOS SANTO		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1425		JOSE ARAUJO NETO		2	
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1426		SAMIRA CRISTINA SANTOS		11	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1426		SAMIRA CRISTINA SANTOS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1427		CAROLAYNE STHEPHANE DOS		4	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1428		GILBERTO DA SILVA SOARE		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1429		ALICE GEOVANA LIMA DOS		16	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					T3 TOTAL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1430		JOSE VIEIRA BATISTA		4	
					PSA LIVRE / TOTAL
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
1431		GILMARA RODRIGUES SILVA		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1432		LORRAYNE CARVALHO DA SI		1	
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1433		EMILLY OLIVEIRA MELO		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1434		ADILSON DE MORAIS PEREI		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1435		PEDRO MARKS PASSOS MARC		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1436		IZABELA DOS SANTOS CRIS		1	
					LITIO
1437		AMANDA GOMES ARANHA ROC		11	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
1438		MARIA RODRIGUES PEREIRA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1439		KAREN FERNANDA IZIDIO D		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1440		KARINI MENDES RIBEIRO		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1441		ALICE DE SOUZA PAIVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1442		MARIA CLARA MAIA GUEDES		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1443		LORENA SILVA RICARDO		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1444		GISELLE OLIVEIRA FONSEC		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1445		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1445		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1446		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
1447		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1448		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1449		ILENIRA MAIA DE SOUZA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1450		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1450		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1451		ELAINE DE OLIVEIRA COST		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1452		PEDRO CANDIDO FACUNDES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1453		ISAAC DOS REIS SOUZA		8	
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1454		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
1455		MARIA APARECIDA SILVA		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1455		MARIA APARECIDA SILVA		11	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1456		MARIA DE LOURDES DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1457		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1458		SIMONE DA SILVA REIS EM		13	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1459		JOSE MATHEUS DA SILVA S		8	
					GASOMETRIA VENOSA
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1459		JOSE MATHEUS DA SILVA S		8	
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
1460		ISAAC DOS REIS SOUZA		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1461		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1462		SIRLEI GERALDA DA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
1463		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1464		MATEUS ROSEMBERGUE SEVE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1464		MATEUS ROSEMBERGUE SEVE		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1465		JEREMIAS SAMPAIO DO NAS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1466		GABRIEL PATROCINIO CHAV		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1467		RONAN CRISTYAN MARTINS		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1468		LUIZ CHARLLES PINTO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1469		SIMONE DA SILVA REIS EM		8	
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
1470		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1470		BRUNO FELIPE CARLOS ALV		7	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1471		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1472		MARIANA APARECIDA SERGI		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1473		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROTEINA C REATIVA
1474		JEREMIAS SAMPAIO DO NAS		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1475		RAVI SAMUEL MAIA SANTOS		9	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1476		MANUEL FERNANDES PEREIR		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1477		MESSIAS AVELINO DOS SAN		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1478		RONAN CRISTYAN MARTINS		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1479		CELIA MARIA RODRIGUES G		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1480		CREUZA MARIA SANTO DO N		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1481		GERALDO GALDINO DE PINH		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1482		PATRICIA SILVA BEGATE		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1482		PATRICIA SILVA BEGATE		14	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
1483		VALTER APARECIDO WAGNER		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1484		CESAR DE ASSIS COELHO		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1485		ANA PAULA DA LUZ BARBOS		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1486		MARLI AUGUSTA DE ALMEID		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1486		MARLI AUGUSTA DE ALMEID		12	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1487		ICARO DE SOUZA PINHEIRO		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1488		ANA LAURA MARTINS DE OL		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1489		ISABELY CRISTINE RIBEIR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1490		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		10	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1490		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1491		SEBASTIAO PEREIRA DO NA		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1492		RONALDY LOPES ALMEIDA S		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1493		SAMARA FREITAS DE SOUZA		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1493		SAMARA FREITAS DE SOUZA		13	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
1494		LOURDES APARECIDA COSTA		5	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1495		GILIANE SILVA SANTANA D		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1496		MELISSA KETLELIN FREITA		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1497		ELIZETE APARECIDA MENDE		30	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1497		ELIZETE APARECIDA MENDE		30	
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
1498		JULIO CEZAR SANTOS MOTT		6	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1499		ARLINDO DE LIMA ARAUJO		21	
					ACIDO URICO URINA 24HS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFORO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO URINARIO, DOSAGEM
1500		MONIQUE ARANTES LEAL SO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1501		CRISTIANE EDWIRGES VIEI		9	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1501		CRISTIANE EDWIRGES VIEI		9	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1502		ZILENE FERREIRA DE MATO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1503		JHULYA VIEIRA GOMES MOR		13	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					URINA ROTINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
1504		GERALDO MOREIRA DE ANDR		13	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					ACIDO URICO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					MICROALBUMINURIA
1505		MARIA DE FATIMA MARTINS		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1506		GEICIANE PAULA ZINATO		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ANDROSTENEDIONA
					CORTISOL BASAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRA SENSIVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1507		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1508		CREUSA MARIA SANTOS DO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1509		CREUSA MARIA SANTOS DO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1510		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1511		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1512		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1512		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1513		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1514		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1515		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1516		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1517		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
1518		ELIANE CRISTINA SILVA S		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1518		ELIANE CRISTINA SILVA S		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
1519		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1520		MARIA APARECIDA SILVA		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1521		ALTIELHE COELHO DE MAGA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1522		LINDOMAR FERNANDES DOS		1	
					ACIDO URICO
1523		NILZA APARECIDA DA SILV		3	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1524		MARILHAYNE NEVES ANDRAD		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1524		MARILHAYNE NEVES ANDRAD		16	
					HBS, ANTI
1525		TAMARA CRISTINA SILVA C		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1526		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1527		FERNANDA MARIA VERIANO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1528		PERPETUA FERREIRA DE SO		14	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1529		SIMONE DA SILVA REIS EM		1	
					URINA ROTINA
1530		RN DE FERNANDA MARIA VE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1531		PERPETUA FERREIRA DE SO		6	
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
1532		ANTONIO CESAR ROCHA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1532		ANTONIO CESAR ROCHA		7
				SODIO
				UREIA
1533		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		12
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1534		CELIA MARIA RODRIGUES G		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1535		GERALDO MAGELA DOS SANT		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1536		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1537		JOSE MELO DE MIRANDA		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
1538		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		1
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
1539		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1540		MARIA DE FATIMA ASSIS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1540		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					SODIO
					UREIA
1541		ROSA LINA ROQUE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1542		CICERA VIEIRA DE SOUSA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1543		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
1544		ILENIRA MAIA DE SOUZA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1545		PENHA RAMOS		1	
					POTASSIO
1546		PIETRO HENRIQUE SANTOS		9	
					AMILASE
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
1547		FRANCISCO DE PAULA LEAN		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1547		FRANCISCO DE PAULA LEAN		8	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1548		CICERA VIEIRA DE SOUSA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1549		JOSE DE ARAUJO PASSOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1550		FABRICIA ESTEFANY DOS S		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1551		GRACIELLE DE CARVALHO S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1552		RN DE FABRICIA ESTEFANY		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1553		ERONDINA MARIA DE FREIT		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SODIO
1554		VALERIA APARECIDA DE FR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1554		VALERIA APARECIDA DE FR		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1555		DIVINO VIANEY LOPES		17	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
1556		GILSSARA BOTELHO LEMOS		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1557		MAGDA CRISTINA PAPALINO		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1558		RONIS ELEOVANE ASSIS SA		21	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CLORETOS
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
1559		SOLANGEM CRISTINE ALEXA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1560		ANA FLAVIA QUEIROZ ASSI		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1561		EVANIR FERREIRA SANTOS		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1561		EVANIR FERREIRA SANTOS		14	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1562		THAYSSA RAYANE SOUSA GA		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
1563		LUANA CRISTINA NOGUEIRA		18	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1564		JOSE FRANCISCO DOS SANT		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLORETOS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1564		JOSE FRANCISCO DOS SANT		13	
					MICROALBUMINURIA
1565		KETLEY INGRID MARTINS M		19	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1566		JESSICA MARIA BATISTA D		20	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HAV IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1567		MIRELLE ALMEIDA SILVA		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1567		MIRELLE ALMEIDA SILVA		9	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
1568		GILCIANE KETULEN SANTOS		19	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1569		RAYSSA DE SOUZA GONÇALV		11	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HTLV I E II, PESQUISA
1570		LETICIA DE SOUSA BIGAO		8	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1570		LETICIA DE SOUSA BIGAO		8	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1571		ROSANGELA DA SILVA COST		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1572		ESTEFANIE SILVA NASCIME		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1573		ANA LUIZA BATISTA AMARA		19	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1574		ESPEDITO DE PAULA		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1575		JOEL BRAGANCA DE MELO		13	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1575		JOEL BRAGANCA DE MELO		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PSA LIVRE / TOTAL
1576		SOPHIE NHARLA DIAS DE O		14	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1577		RONALDY LOPES ALMEIDA S		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FOSFORO
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1578		MARLENE DE CARVALHO SIL		1	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA

Total Geral: 11.363

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	80

Data da emissão da nota: 01/08/2025 13:04:41

Data do fato gerador: 01/08/2025 13:04:41

Código de verificação: SSLN8BWKK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços de Hemoterapia prestados no período de 01/07/2025 a 31/07/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	34.000,0000	1,0000	34.000,0000	34.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.909,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 221,00	R$ 1.020,00	R$ 0,00	R$ 510,00	R$ 340,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 34.000,00 | **Valor líquido = R$ 31.909,00**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	34.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.573,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 890,80 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 128.227,25
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080705
AUTENTICACAO SISBB: 6.008.171.6F7.A08.191

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado	
49	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
15	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
4	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
39	0202010120	ACIDO URICO
2	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
2	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
3	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
7	0202010180	AMILASE
2	0202060110	ANDROSTENEDIONA
168	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
12	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
23	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
24	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
12	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
1	0202020541	COOMBS DIRETO
6	0202120090	COOMBS INDIRETO
20	0202120090	COOMBS INDIRETO
2	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
4	0202010228	CALCIO IONICO
3	0202010260	CLORETOS
3	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
97	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
6	0202060136	CORTISOL BASAL
8	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
82	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
3	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
3	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
9	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
2	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI
198	0202050017	URINA ROTINA
22	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
3	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS
8	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA
20	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
10	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
52	0202010392	FERRO SERICO
39	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
9	0202010430	FOSFORO
96	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM
15	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH
39	0202010465	GAMA GT
192	0202010473	GLICEMIA
19	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL
4	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL
44	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
23	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

1.406	TOTAL DE GUIAS: 358	

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado	
126	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
6	0202030890	HBC IgG, ANTI
6	0202030890	HBC IgM, ANTI
32	0202030636	HBS, ANTI
1	0202060217	BETA HCG
32	0202030679	HCV - ANTI
1	0202010279	COLESTEROL HDL
224	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
60	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
1	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
1	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)
18	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA
1	0202030806	HAV IgG, ANTI
4	0202030911	HAV IgM, ANTI
1	0202030334	ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCENCIA
3	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
54	0202010600	POTASSIO
1	0202010600	POTASSIO URINARIO, DOSAGEM
5	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)
2	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
12	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
4	0202070255	LITIO
7	0202010554	LIPASE, DOSAGEM
16	0202010562	MAGNESIO
7	0202050092	MICROALBUMINURIA
1	0202050092	MICROALBUMINURIA
9	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)
2	0202010570	MUCOPROTEINAS
51	0202010635	SODIO
15	0202030202	PROTEINA C REATIVA
7	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM
13	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM
3	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
24	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL
24	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA
4	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA
3	0202060276	PARATORMONIO
7	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
4	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
7	0202020495	RETRACAO DO COAGULO
3	0202020037	RETICULOCITOS
1	0202020037	RETICULOCITOS
8	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
8	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
7	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
1	0202030326	RNP, ANTICORPOS ANTI
2.236	TOTAL DE GUIAS: 358	

R E S U M O

Periodo:01/07/2025 a 31/07/2025

Quant.	Exame Efetuado		
6	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA	
7	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO	
4	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
10	0202060390	T3 TOTAL	
5	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM	
11	0202060373	T4 TOTAL	
150	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM	
10	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	
8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO	
11	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM	
75	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS	
79	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS	
56	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	
55	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	
2	0202010678	TRIGLICERIDES	
10	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM	
174	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL	
7	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	
88	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
41	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
68	0202010694	UREIA	
1	0202010120	ACIDO URICO URINA 24HS	
71	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
9	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
174	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
7	0202031012	WALLER-ROSE	
14	0202070352	ZINCO	
3.389	TOTAL DE GUIAS: 358		

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 01/08/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		CIRLENE SILVA VIDAL		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0002		ANA PAULA FERREIRA		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					COOMBS INDIRETO
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0003		ISABELA MOREIRA SILVEIR		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0004		RAFAELLA SOARES DE ARAU		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0005		JOSE ROSENI MARTINS		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0006		ANA CAROLINA PEREIRA VI		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0006		ANA CAROLINA PEREIRA VI		17	
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
0007		CLARA PEREIRA CARVALHO		32	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0008		AMADEU PEREIRA CARVALHO		33	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0008		AMADEU PEREIRA CARVALHO		33	
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
					MICROALBUMINURIA
0009		IDINALVA GONÇALVES COST		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0010		KELEN CRISTINA SILVA PE		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0010		KELEN CRISTINA SILVA PE		10	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0011		LUZIA APARECIDA DE ASSI		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0012		EUNICE ROSARIO DA SILVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0013		JOSE GERALDO DA LUZ		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0014		ADRIANA SILVA		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0015		GISLAINE OLIVEIRA LUCA		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0015		GISLAINE OLIVEIRA LUCA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0016		SILVIO JOSE GONÇALVES		1	
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
0017		ROSILENE CANDIDA DA SIL		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0018		DAYANA ARAUJO MACHADO		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0019		GIOVANNI BRUNO CAMPOS A		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0020		JESSICA LANA OLIVEIRA A		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0020		JESSICA LANA OLIVEIRA A		16	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0021		MARIA DAS GRACAS DE AND		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0022		SANDRA ROLIM PEREIRA		8	
					CORTISOL BASAL
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HTLV I E II, PESQUISA
0023		FLAVIA PEREIRA DOS SANT		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0024		ESTER FERREIRA BARBOSA		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0024		ESTER FERREIRA BARBOSA		5	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0025		NILSON BOUZAS CARNEIRO		12	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0026		WELLDISLANYA LETICIA TE		11	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
0027		LUCILENE MARIA DE JESUS		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0028		CARLA CRISTINA SILVA TE		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0029		MARIA DAS GRACAS FERREI		22	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					CREATININA, DOSAGEM
0030		LUCCA COUTO FIALHO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0031		THAIS LOURENCO DA SILVA		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0031		THAIS LOURENCO DA SILVA		18	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					GLICEMIA
0032		VITORIA MARTINS PINTO		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HTLV I E II, PESQUISA
0033		ZILDA FERREIRA DE SOUZA		16	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0034		SAMARA MASSARANTE OLIVE		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0034		SAMARA MASSARANTE OLIVE		17	
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0035		GERALDA DA PENHA GARCIA		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0036		MARIA DA APARECIDA RIBE		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0037		MARIZA APARECIDA DAS GR		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0038		MANOEL BENTO DE OLIVEIR		17	
					RETICULOCITOS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					COOMBS DIRETO
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					PSA LIVRE / TOTAL
0039		BRENDA RAVINI LOURENCO		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0040		MAURA MARCIA SANTIAGO D		13	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					MAGNESIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0041		DANIELLA DA SILVA MARIA		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0041		DANIELLA DA SILVA MARIA		1	
					BETA HCG
0042		RYSIANE CRISTINE SANTOS		1	
					URINA ROTINA
0043		ANNA HELOISA LIMA RODRI		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
0044		LUIZA LAURA SILVA RODRI		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0045		IZAQUIAS LINO SILVEIRO		4	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0046		ARTHUR SABINO VERTEIRO		13	
					URINA ROTINA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0046		ARTHUR SABINO VERTEIRO		13	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0047		ABNER SABINO VERTEIRO		8	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0048		VALDECI DE FREITAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0049		CAMILA VALADARES SILVA		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0050		MARIA RIBEIRO JARDIM SO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0051		CARLA MARIANE SUDARIO A		14	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0051		CARLA MARIANE SUDARIO A		14	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HBS, ANTI
0052		GESSICA KAROLINA PEREIR		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0053		EDSON BISPO DE MORAIS J		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0054		LUCIANA OLIVEIRA CARVAL		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0055		RAQUEL ALVES MARTINS DE		6	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					RNP, ANTICORPOS ANTI
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0056		JOSE CLAUDINEI COSTA		15	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0056		JOSE CLAUDINEI COSTA		15	
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					WALLER-ROSE
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0057		CAMILA SILVA MOURA LOPE		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0058		LORENA ARAUJO FREITAS		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0059		IZABEL CRISTINA DE ASSI		17	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0059		IZABEL CRISTINA DE ASSI		17	
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0060		MANOEL MONTEIRO DA SILV		19	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0061		CARLOS FERNANDES BENTO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0062		MARIA MARCELINA DOS SAN		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0063		KESLEI JUNIO FERREIRA L		5	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0064		FABIO VALADARES ALVES		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0064		FABIO VALADARES ALVES		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
0065		ELUANA ALEIXO DE JESUS		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0066		MICHELE GONCALVES GALDI		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0067		KEROLAINE RODRIGUES DE		4	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GLICEMIA
0068		ENZO GABRIEL PINHEIRO M		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0069		JOSE ANTONIO MORAIS GOM		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0070		OSVALDO DE LANA NAZAREN		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0071		JHENIFER EMANUELY GONÇA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0072		CLEUSIMAR VIEIRA DA SIL		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0072		CLEUSIMAR VIEIRA DA SIL		7	
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0073		FABIULA ALVES COELHO		11	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0074		ALESSANDRA SOARES PEREI		22	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HCV - ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
0075		JENNIFFER LUIZ SILVA RO		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0075		JENNIFFER LUIZ SILVA RO		10
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0076		MARIA JOSE DE LIMA		10
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0077		ANA CELIA GARCIA COSTA		12
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				MICROALBUMINURIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
				WALLER-ROSE
				RAZAO PROTEINA/CREATININA
0078		OSTIANO GONCALVES FILHO		7
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				POTASSIO
				SODIO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0079		SAMARA HENRIQUE GOMES		15
				COOMBS INDIRETO
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HBS, ANTI
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0079		SAMARA HENRIQUE GOMES		15	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0080		THAYS STEFANNY CARVALHO		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0081		MANUELA CARVALHO TAVEIR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0082		GABRIELA CAROLINE GUIMA		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0083		KECIA GOMES DA SILVA		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0083		KECIA GOMES DA SILVA		15	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0084		WANESSA MERCES SANTOS		25	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RETICULOCITOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					COMPLEMENTO C3
					COMPLEMENTO C4
0085		YASMIM GABRIELLA COUTO		15	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0085		YASMIM GABRIELLA COUTO		15	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
0086		LETICIA NUNES SILVA PAS		14	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0087		MICHELLE CRISTINA FERRE		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0088		FLAVIO MUNIZ PEREIRA		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0089		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0089		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0090		LUCIA MARIA MENDES XAVI		3	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0091		KEZIA BARROS VALERIANO		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
0092		FRANCIELLE DE SOUZA FRA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0093		EMILAYNE JHENYFER SILVA		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0094		ROSEMI SILVA EVANGELIST		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0095		ROGERIA CRISTINA SANTOS		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0096		FABRICIA ESTEFANY DOS S		11	
					COOMBS INDIRETO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0096		FABRICIA ESTEFANY DOS S		11	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0097		LUDHIANA ASSUNÇAO GARIG		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0098		MARIA AUXILIADORA FILHA		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0099		NATHALIA MARTA PEREIRA		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
0100		HIAN FERNANDO SILVA LIN		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0100		HIAN FERNANDO SILVA LIN		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0101		DIANA FERNANDA DA SILVA		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0102		GAEL AUGUSTO ANDRADE MA		7	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
0103		LUCIO ALEXANDRE PEREIRA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0104		PERCILIA MARIA GONCALVE		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0104		PERCILIA MARIA GONCALVE		10	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0105		ELUITHIA SANTOS RODRIGU		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0106		NATIELE SOUZA MARTINS		13	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0107		GABRIELA CRISTINE NASCI		5	
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
0108		MARIA DE FATIMA VALENTI		6	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0109		GEISILANE MARTINS DA RO		12	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0110		ARIANE BERNADINA FERREI		13	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0110		ARIANE BERNADINA FERREI		13	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0111		HELEIAMARA OLIVEIRA GOM		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0112		RHAFAELA PIERRE GUIMARA		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0113		JOSE DO CARMO ADAO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0114		CREUSA ROBERTA GOMES		2	
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0115		ANTONIO EUSTAQUIO DOS S		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0116		BRENDA CARVALHO DE FARI		3	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0116		BRENDA CARVALHO DE FARI		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COOMBS INDIRETO
0117		MARIA ALICE OLIVEIRA MA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0118		LUZIA INACIA TORRES		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0119		GLAUCIMAR TEODORO		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0120		KARINY FERREIRA JORGE		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0121		GARDENIA CAROLYNE FERRE		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0121		GARDENIA CAROLYNE FERRE		8	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0122		MARIA LUIZA SILVA LOPES		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0123		NICANOR GONÇALO TERRINH		2	
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0124		BRUNA SILVA FERNANDES		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0125		DAVI SOARES LAGE		7	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0126		ESTEFANI DANDARA DE SOU		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					GLICEMIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0127		TIAGO BRENDO DE OLIVEIR		12	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0127		TIAGO BRENDO DE OLIVEIR		12	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0128		ANA CAROLINA BENTO DOS		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0129		HEVELLINY PEREIRA SILVA		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0130		GABRIELA DE SOUZA MOREI		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0131		JOSE DIVINO COSTA DUTRA		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0132		LAVINYA LUIZA GONCALVES		2	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0133		SOFIA LOPES SOARES		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0134		AMANDA APARECIDA DE OLI		16	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0135		YASMIM VITORIA MOREIRA		14	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CREATININA, DOSAGEM
0136		MARGARETE ROSE DE CASTR		18	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0136		MARGARETE ROSE DE CASTR		18	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0137		INDIANARA CRISTINA SILV		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0138		VALQUIRIA ACACIO SATURN		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0139		MARIA DEUSMIRA DE SOUZA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0140		PAULO SERGIO TEIXEIRA L		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0141		ANGELA COSME DA SILVA R		3	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0141		ANGELA COSME DA SILVA R		3	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0142		IVANILDA RODRIGUES LOPE		25	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ALFA FETOPROTEINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCE
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBS, ANTI
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0143		SERGIO DOS SANTOS		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0143		SERGIO DOS SANTOS		18	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0144		LEONARDO DE OLIVEIRA MA		3	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0145		ALZIRA MARIA DE OLIVEIR		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0146		RENATO GOMES DA SILVA		8	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0147		THAIS CRISTINA DA PENHA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0148		KELLY RAMOS BOMFIM		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
0149		DALVA BRAZ CASSIM		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0149		DALVA BRAZ CASSIM		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0150		ANA LOIZA PEREIRA BARNA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0151		AZELIA ELLER GONCALVES		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0152		SEBASTIANA NOGUEIRA DE		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0153		MARIA DA PENHA AVILA NU		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ALDOLASE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0153		MARIA DA PENHA AVILA NU		7	
					MUCOPROTEINAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
0154		KAROLINE DIAS MATIAS CA		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0155		LAINARA GONCALVES PINHE		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0156		APARECIDA DE LOURDES LO		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0157		KLEYVISTON APARECIDO SI		5	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0157		KLEYVISTON APARECIDO SI		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0158		JOZIARA ESTEVAM DA SILV		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0159		LIDERLAINE GABRIELA LOU		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0160		JAIENE VICTORIA ANDRADE		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0161		SANDRA DORNELA DUARTE		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0162		MANOEL DE JESUS OLIVEIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0162		MANOEL DE JESUS OLIVEIR		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0163		MAURILIO FERNANDES DE S		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0164		JOSE GOMES DOS REIS		34	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0165		LORRAINY CRISTINA SOARE		8	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0165		LORRAINY CRISTINA SOARE		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0166		ANDERSON JOSE GARCIA CO		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0167		KATIA DA CRUZ BEJA COST		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0168		EUCARIA DE OLIVEIRA GRI		23	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0168		EUCARIA DE OLIVEIRA GRI		23	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0169		ROSA MOREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0170		RAIMUNDO SIMIAO PEREIRA		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0171		JEAN CARLOS DA SILVA		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PSA LIVRE / TOTAL
0172		PRISCILA ANTONELLA CARV		15	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0173		MARESSA RODRIGUES DA SI		14	
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0173		MARESSA RODRIGUES DA SI		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0174		JOYCE OLIVEIRA MOURA		22	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HAV IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0175		EDUARDA CRISTYNA SILVA		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0176		CINTIA RAMOS MARCOS		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0176		CINTIA RAMOS MARCOS		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0177		MARIA DA CONSOLACAO POR		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0178		MARCIO JOSE DA COSTA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0179		ADRIANA DE OLIVEIRA BAZ		14	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					COLESTEROL HDL
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0179		ADRIANA DE OLIVEIRA BAZ		14	
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0180		JURANDIRA FERNANDES DOS		15	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0181		JOAO VICENTE		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0182		ARTHUR LEAL SILVA		6	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0183		ESTHER OLIVEIRA PONTES		6	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0184		MARIANA DELFINA DE JESU		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0184		MARIANA DELFINA DE JESU		9	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0185		TAIS SILVA SANTIAGO		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRIGLICERIDES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0186		BIANCA MARQUES DA COSTA		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0187		KAROLYNA ALVES FEITOZA		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0188		ANTONIO VIEIRA ESTEVAO		18	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0188		ANTONIO VIEIRA ESTEVAO		18	
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0189		REGIANE FERREIRA FERNAN		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0190		ELOA DAMASCENO MIRANDA		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0191		EDUARDO FAGUNDES DE SOU		8	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0192		LARISSA VITORIA DAS GRA		10	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0193		ELOISA DE SOUZA BARROS		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0194		WILSON FERREIRA NASCIME		3	
					AMILASE
					FERRITINA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
0195		SILVANA DA SILVA		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0196		THALES TAVARES VIDAL DE		4	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0197		DRIELLY CRISTHINE ARAUJ		15	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
0198		PAMELA CRISTINA MARTINS		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0198		PAMELA CRISTINA MARTINS		12	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0199		ANA BEATRIZ GONCALVES B		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
0200		MARIA DAS GRAÇAS LUCIAN		6	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
0201		GABRIELLY ISTEFANY FERR		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0202		BRENDA CAROLINE SOARES		12	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					RAZAO PROTEINA/CREATININA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0202		BRENDA CAROLINE SOARES		12	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0203		MIGUEL DE BARROS		4	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0204		ISABEL SILVA SOUZA		4	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0205		FABIO VIEIRA RAMOS		12	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					CREATININA, DOSAGEM
0206		RITA LANA LIMA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0207		MARIA APARECIDA ROSA PE		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0208		ANA LUIZA SOUZA SIMAN		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RETICULOCITOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0208		ANA LUIZA SOUZA SIMAN		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
0209		MARIA LUIZA ELIZABETH A		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0210		MONIQUE PIVANTI MACEDO		6	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0211		RAYSSA MAYSA FERREIRA B		19	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0212		ADEMAR WENCESLAU MADEIR		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0212		ADEMAR WENCESLAU MADEIR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0213		JOSE MARGARIDA RODRIGUE		3	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PSA LIVRE / TOTAL
0214		BRUNA DE MELO BARBOSA		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0215		NILZA RIBEIRO MOTA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0216		CLEONICE DE OLIVEIRA DI		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0217		PAULO ANTONIO CRISPIM S		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0218		GEZIANE MOREIRA RAMOS		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0219		COSME MARTINS		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0220		ALINE IMACULADA MADEIRA		14	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0221		FABIOLA HONORATA SOUSA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0222		JOAO EVANGELISTA DOS SA		3	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0223		CREUZA ALVES FERNANDES		1	
					LITIO
0224		ELZIRA DE AQUINO BATIST		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0224		ELZIRA DE AQUINO BATIST		7	
					FOSFATASE ALCALINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
0225		ANGELA MARIA DE ASSIS R		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					PSA LIVRE / TOTAL
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0226		SOPHIA FERREIRA SILVA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0227		CARMELITA JULIA GOMES		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0228		MILTON NUNES DA SILVA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0228		MILTON NUNES DA SILVA		14	
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0229		GERALDO BRAZ PEREIRA		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO DE COAGULACAO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0230		VALERIA APARECIDA DE FR		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0231		ALMENY FERREIRA CARVALH		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0232		MARIA DAS GRACAS VERDE		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0233		JANAINA RAQUEL DA SILVA		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0233		JANAINA RAQUEL DA SILVA		14	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0234		AGNALDO ALVES OLIVEIRA		1	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0235		DAYANA ARAUJO MACHADO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0236		SOLANGE MORAES SANTOS L		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0237		LAYANE DE PAULA DIAS		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0238		ALISSANE FERREIRA VARGA		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0239		BERNARDO SANTOS VERTEIR		15	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0240		LARA IASMIM FERREIRA DE		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0241		MARIA ROZARIO ALVARENGA		19	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CORTISOL BASAL
					ANDROSTENEDIONA
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
0242		EDNA RODRIGUES PEREIRA		24	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0242		EDNA RODRIGUES PEREIRA		24	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0243		MAIZA KAROLINY LUCAS LO		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0244		JOSE GERALDO QUINTAO		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0245		NEUSELY LAUDELINA RAMOS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0246		RODOLPHO HENRIQUE SILVA		9	
					URINA ROTINA
					RETICULOCITOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0247		ANTONIO RAMOS CAETANO		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0247		ANTONIO RAMOS CAETANO		15	
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0248		CONSOLACAO ANALIA COURA		18	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0249		EDMILSON VALERIANO		16	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0250		JESSICA BREDER SOUZA		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0250		JESSICA BREDER SOUZA		3	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
0251		MARIA GERALDA DE OLIVEI		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0252		PAMELA STHEFANIE AUXILI		18	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0253		SUELY BATISTA MENEZES		14	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0254		MANOEL CAETANO DE MOURA		21	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0254		MANOEL CAETANO DE MOURA		21	
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HAV IgM, ANTI
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0255		CELSO CORREA DE FARIA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0256		VANESSA LUIZA SOUZA TAV		12	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0257		JOAO PAULINO DA SILVA		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0257		JOAO PAULINO DA SILVA		17	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0258		VANDERLEY FERREIRA DE C		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0259		WALTER CARVALHO LOPES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					ALFA FETOPROTEINA
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
0260		SALETE GOMES TEODORO		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRIGLICERIDES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0261		GLAUCILAINE LUCIA TEODO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0262		MARIA DAS DORES SOUZA S		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0263		CIBELLE OLIVEIRA FONSEC		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0263		CIBELLE OLIVEIRA FONSEC		13	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HBS, ANTI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0264		CARLOS BARBOSA DA SILVA		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0265		ENZO MIGUEL ALMEIDA CAR		11	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0266		MARIA APARECIDA VIRGINI		3	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0267		JANETE DE SOUZA FARIA A		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					T3 TOTAL
0268		SARA VITORIA DE OLIVEIR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0269		FLAVIA ANDRADE DE OLIVE		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0270		LAURY NEIA FATIMA DOS R		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0270		LAURY NEIA FATIMA DOS R		12	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0271		GEISIMARA DE ASSIS DOMI		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0272		ARNALDO REIS MALAQUIAS		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0273		ELIENE ALVES DE JESUS		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0274		ANETE DE OLIVEIRA RAMOS		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0275		IVANILDA GALDINO DOS SA		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0276		RAQUEL DA SILVA BASTOS		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0277		EFIGENIA JANUARIA SALES		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0277		EFIGENIA JANUARIA SALES		6	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0278		JOHN ERICK HALBERT ANDR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0279		KAROLINY CRISTINA FELIP		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0280		IRAENE NATALIA GODOI PE		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0281		WILMA VIEIRA DE SOUZA		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0282		EDSON PEREIRA DE SOUZA		14	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0282		EDSON PEREIRA DE SOUZA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
0283		CELIO DE OLIVEIRA SILVA		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0284		YASMIM VITORIA ALVES SI		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0285		BRENDA LEEN ARAUJO DE M		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0286		GENESIS ALVES FREIRE		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0287		IZAIAS RAFAEL DOS SANTO		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0288		JOSE ARAUJO NETO		2	
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0289		SAMIRA CRISTINA SANTOS		11	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0290		CAROLAYNE STHEPHANE DOS		4	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0291		GILBERTO DA SILVA SOARE		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0292		ALICE GEOVANA LIMA DOS		16	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0292		ALICE GEOVANA LIMA DOS		16	
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					T3 TOTAL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0293		JOSE VIEIRA BATISTA		4	
					PSA LIVRE / TOTAL
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T3 TOTAL
0294		GILMARA RODRIGUES SILVA		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0295		LORRAYNE CARVALHO DA SI		1	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0296		EMILLY OLIVEIRA MELO		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0297		ADILSON DE MORAIS PEREI		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0298		PEDRO MARKS PASSOS MARC		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0298		PEDRO MARKS PASSOS MARC		17	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0299		IZABELA DOS SANTOS CRIS		1	
					LITIO
0300		AMANDA GOMES ARANHA ROC		11	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0301		MARIA RODRIGUES PEREIRA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0302		KAREN FERNANDA IZIDIO D		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0303		KARINI MENDES RIBEIRO		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0304		ALICE DE SOUZA PAIVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0305		MARIA CLARA MAIA GUEDES		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0306		LORENA SILVA RICARDO		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0307		GISELLE OLIVEIRA FONSEC		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0308		PATRICIA SILVA BEGATE		14	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0309		VALTER APARECIDO WAGNER		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0309		VALTER APARECIDO WAGNER		13
				POTASSIO
				SODIO
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0310		CESAR DE ASSIS COELHO		12
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				PSA LIVRE / TOTAL
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0311		ANA PAULA DA LUZ BARBOS		4
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0312		MARLI AUGUSTA DE ALMEID		12
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				ACIDO URICO
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				POTASSIO
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0313		ICARO DE SOUZA PINHEIRO		11
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0313		ICARO DE SOUZA PINHEIRO		11	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0314		ANA LAURA MARTINS DE OL		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0315		ISABELY CRISTINE RIBEIR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0316		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0317		SEBASTIAO PEREIRA DO NA		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0317		SEBASTIAO PEREIRA DO NA		19	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0318		RONALDY LOPES ALMEIDA S		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0319		SAMARA FREITAS DE SOUZA		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0320		LOURDES APARECIDA COSTA		5	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0321		GILIANE SILVA SANTANA D		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0322		MELISSA KETLELIN FREITA		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0323		ELIZETE APARECIDA MENDE		30	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0324		JULIO CEZAR SANTOS MOTT		6	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0324		JULIO CEZAR SANTOS MOTT		6	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0325		ARLINDO DE LIMA ARAUJO		21	
					ACIDO URICO URINA 24HS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFORO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO URINARIO, DOSAGEM
0326		MONIQUE ARANTES LEAL SO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0327		CRISTIANE EDWIRGES VIEI		9	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0328		ZILENE FERREIRA DE MATO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0329		JHULYA VIEIRA GOMES MOR		13	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0329		JHULYA VIEIRA GOMES MOR		13	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					URINA ROTINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0330		GERALDO MOREIRA DE ANDR		13	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					ACIDO URICO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					MICROALBUMINURIA
0331		MARIA DE FATIMA MARTINS		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0332		GEICIANE PAULA ZINATO		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ANDROSTENEDIONA
					CORTISOL BASAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRA SENSIVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0332		GEICIANE PAULA ZINATO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0333		ERONDINA MARIA DE FREIT		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SODIO
0334		VALERIA APARECIDA DE FR		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0335		DIVINO VIANEY LOPES		17	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0335		DIVINO VIANEY LOPES		17	
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
0336		GILSSARA BOTELHO LEMOS		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0337		MAGDA CRISTINA PAPALINO		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0338		RONIS ELEOVANE ASSIS SA		21	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CLORETOS
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0339		SOLANGEM CRISTINE ALEXA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0339		SOLANGEM CRISTINE ALEXA		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0340		ANA FLAVIA QUEIROZ ASSI		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0341		EVANIR FERREIRA SANTOS		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0342		THAYSSA RAYANE SOUSA GA		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0343		LUANA CRISTINA NOGUEIRA		18	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0343		LUANA CRISTINA NOGUEIRA		18	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0344		JOSE FRANCISCO DOS SANT		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLORETOS
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA
0345		KETLEY INGRID MARTINS M		19	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0346		JESSICA MARIA BATISTA D		20	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		JESSICA MARIA BATISTA D		20	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HAV IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0347		MIRELLE ALMEIDA SILVA		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
0348		GILCIANE KETULEN SANTOS		19	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0348		GILCIANE KETULEN SANTOS		19	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0349		RAYSSA DE SOUZA GONÇALV		11	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HTLV I E II, PESQUISA
0350		LETICIA DE SOUSA BIGAO		8	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0351		ROSANGELA DA SILVA COST		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0352		ESTEFANIE SILVA NASCIME		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0353		ANA LUIZA BATISTA AMARA		19	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0353		ANA LUIZA BATISTA AMARA		19	
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0354		ESPEDITO DE PAULA		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0355		JOEL BRAGANCA DE MELO		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PSA LIVRE / TOTAL
0356		SOPHIE NHARLA DIAS DE O		14	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0356		SOPHIE NHARLA DIAS DE O		14	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0357		RONALDY LOPES ALMEIDA S		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FOSFORO
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0358		MARLENE DE CARVALHO SIL		1	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA

Total Geral: 3.389

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	81

Data da emissão da nota: 01/08/2025 13:12:57

Data do fato gerador: 01/08/2025 13:12:57

Código de verificação: 8AGRHAUKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços laboratoriais prestados no período de 01/07/2025 a 31/07/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	136.630,0000	1,0000	136.630,0000	136.630,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	128.227,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 888,10	R$ 4.098,90	R$ 0,00	R$ 2.049,45	R$ 1.366,30	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 136.630,00 — **Valor líquido = R$ 128.227,25**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	136.630,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 18.376,74 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3.579,71 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
NU PAGAMENTOS - IP

26090397694577507663639000000028116700004095 20
BENEFICIARIO:
MAURICIO DECORACOES
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS SA
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
MAURICIO DECORACOES
CNPJ: 20.164.645/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.706
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.095,20
VALOR COBRADO 4.095,20
==========
NR.AUTENTICACAO 6.005.F04.6F3.A5B.4D5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BENEFICIÁRIO : MAURICIO DECORACOES

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
MAURICIO DECORACOES	20164645000177	08/08/2025	4095,20

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
---	039764577507663339	

260-7 | **26090.39769 45775.076636 33900.000002 8 11670000409520**

Local de Pagamento					Vencimento
Em qualquer banco até o vencimento					08/08/2025
Beneficiário			**CNPJ/CPF**		**Agência / Código do Beneficiário**
MAURICIO DECORACOES			20164645000177		---
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
07/08/2025	03976457750766333	DV	N	07/08/2025	039764577507663339
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	00	R$			4095,20

Instruções

Sr. Caixa:

1) Não aceitar pagamento em cheque;

2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto;

3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Mora / Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	4095,20

Beneficiário

MAURICIO DECORACOES

Pagador Associação Hospitalar Benificente do Brasil 45349461002660

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE G M DE PAULA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.095,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Jose Julio Lage, 0 Timirim Timoteo-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.228
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G M DE PAULA

Avenida Ary Barroso, 218 - LOJA 02
Serenata - 35180-442
Timoteo - MG Fone/Fax: 3138495822

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.228
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0720 1646 4500 0177 5500 1000 0002 2815 4353 1443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**131256803602499 - 22/07/2025 15:26:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0023510850041			**20.164.645/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0026-60**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Jose Julio Lage, 0	**Timirim**	**35180-320**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timoteo	**MG**			

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**	**4.095,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.095,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000TM153	Tela Mosquiteira Fibra de Vidro	70196400	0/102	5102	M	25,5950	160,0000	4.095,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VENCIMENTO 06/08/2025 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700031929003811660000055495
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.707
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 554,95
VALOR COBRADO 554,95
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A10.BE1.E17.CC2.647
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CAIXA Num.Nota..: 0146920 Vendedor: 3511 Emissao: 08/07/25-23:04:36 **Recibo de Entrega**

Cedente.: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2
Sacado..: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 14000000000319290-9
Documento.: 0146920 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 07/08/2025	Valor do Documento em R$: 554,95

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

CAIXA **104-0** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Cedente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/07/2025	0146920			08/07/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		CR	R$		x

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CAIXA

Parcela 01/01 Vencimento 07/08/2025
Agencia/Codigo Cedente 2281/1250592-2
Nosso Numero 14000000000319290-9
(=) Valor do Documento 554,95
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Sacado:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Sacador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

CAIXA **104-0** *10491.25055 92000.100047 00031.929003 8 11660000055495*

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela 01/01 Vencimento 07/08/2025

Cedente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Agencia/Codigo Cedente 2281/1250592-2

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/07/2025	0146920	DM	N	08/07/2025

Nosso Numero 14000000000319290-9

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		CR	R$		x

(=) Valor do Documento 554,95

Instrucoes de responsabilidade do cedente
Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

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

Sacado:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Sacador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica



RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 554,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, NR 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.146.920
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.146.920
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1469 2019 4005 3256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA A ORDEM	**152259129481289 - 08/07/2025 23:03:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
104153377		**809012611110**	**08.774.906/0001-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**08/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, NR 50	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**6699627501**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/08/2025**
Valor	**R$ 554,95**

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
554,95	**66,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**554,95**
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**	**33,31**	**0,00**	**554,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**0-Por conta do Rem**				**15.022.154/0001-51**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	**APARECIDA DE GOIANIA**			**GO**	**105311634**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXA PARA SAUDE**	**HOSPDROGAS**		**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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
040.0022	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML	29094411	5/00	6119	UN	60,0000	1,6100	96,60	0,00	96,60	11,59		12,00	
030.2465	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 6,5MM	90183929	5/00	6119	UN	10,0000	2,9600	29,60	0,00	29,60	3,55		12,00	
030.0309	AGULHA ANESTESIA 25G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE	90183219	5/00	6119	UN	25,0000	4,5500	113,75	0,00	113,75	13,65		12,00	
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/VALVULA N 08	90183926	5/00	6119	UN	500,0000	0,6300	315,00	0,00	315,00	37,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO HOSPITAL DE TIMOTEO Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 250026 PEDIDO HOSPITAL DE TIMOTEO Email do Destinatário: farmaceuticort.upasinop@gmail.com Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 33,31 | : farmaceuticort.upasinop@gmail.com : Transplexnfe@hotmail.com	

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 146920

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259154033798

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-07-15T14:10:45-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1469 2019 4005 3256

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	6699627501	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 €- Prefeitura Municipal de Timóteo.

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.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700032081739411660000340000
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.708
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.400,00
VALOR COBRADO 3.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9BB.F22.E7E.FA5.088
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18
rodovia coronel policia militar nelson tranchesi,740 ST.itaqui
itapevi - SP CEP:6696110

104-0 **10491.25055 92000.100047 00032.081739 4**
11660000340000

Cedente			Agencia / Codigo do Cedente	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18			**2281/1250592-2**	**R$**		**1400000000320817-1**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0001207		**08.774.906/0004-18**	**07/08/2025**			**3.400,00**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

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

Autenticacao mecanica - Recibo do Sacado

Corte na linha pontilhada

104-0 **10491.25055 92000.100047 00032.081739 4**
11660000340000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela: **01/01** Vencimento: **07/08/2025**

Cedente
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0004-18

Agencia/Codigo Cedente: **2281/1250592-2**

Data do documento	No documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero
08/07/2025	**0001207**	**DM**	**N**	**08/07/2025**	**1400000000320817-1**

Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	CR	**R$**			**3.400,00**

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acrescimos
(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 / GARCA / SP / I.E.:
Sacado/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0001207 SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON
TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0001207 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 7749 0600 0418 5500 1000 0012 0710 9470 9603

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135251889106487 09/07/2025 10:08:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	08/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2025	3.400,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.400,00	646,00	0,00	0,00	3.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI			SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,00	CAIXA	HOSPDROGAS		465,000	465,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 116880031005 6. Valid: 10-01-2027	G001725A	30049099	500	5119	UN	272,00	4,25	1.156,00	1.156,00	219,64	0,00	19,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 116880031005 6. Valid: 21-02-2027	G020125A	30049099	500	5119	UN	128,00	4,25	544,00	544,00	103,36	0,00	19,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 116880031005 6. Valid: 25-02-2027	G020825B	30049099	500	5119	UN	400,00	4,25	1.700,00	1.700,00	323,00	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO HOSPITAL TIMOTEO ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONF. DECRETO Nº 6.663 DE 29/08/2007 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3 PARAGRAFO I - RED. DE BASE DE CALCULO: ANEXO IX, ART. 8, VIII DO RCTE-GO/1997 ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 249986, Nr.Embarque: 253588, UNILOG: 1264 PEDIDO HOSPITAL TIMOTEO	

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA **RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON** **ITAQUI - ITAPEVI - SP** **ONE: (62) 4012-119 CEP: 06696-110**	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **N° 1207** **SÉRIE 1** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252038625693 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-07-22T10:27:39-03:00 CHAVE DE ACESSO **3525 0708 7749 0600 0418 5500 1000 0012 0710 9470 9603**
CNPJ 08.774.906/0004-18		INSCRIÇÃO ESTADUAL 373390089112

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	6699627501	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

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.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083859479452124007710007111660001012357
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.709
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.123,57
VALOR COBRADO 10.123,57
==========
NR.AUTENTICACAO D.605.8CB.430.F92.79A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	07/08/2025	10.123,57
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,04 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 25/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385947-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		241007/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38594.794521 24007.710007 1 11660001012357**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 10/07/2025	**N Documento** 241007/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 10/07/2025	**Nosso número** 109/00385947-9
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 10.123,57
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,04 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP **Beneficiario final** 45.349.461/0001-02					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.123,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.241.007
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.241.007
Série 000
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2410 0710 0262 9330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135251907078921 - 10/07/2025 17:12:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**10/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**10/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**3194778325**		**17:12:11**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	10.654.076/0001-94	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE S/N, S/N	**TIMIRIM**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMOTEO	**MG**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/08/2025**
Valor	**R$ 10.123,57**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.583,69	**1.150,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**167,05**	**10.123,57**

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**	**701,22**	**0,00**	**769,38**	**10.123,57**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	**CAMPINAS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	**CAIXAS**		**1/18**	**132,000**	**132,000**

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
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ANVISA: 0010330669063 Lote: SAGAAB026F Quant: 10000 Fab: 01/07/2025 Val: 01/12/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,85 vICMSUFRemet=0,00	90183219	0/00	6108	CX	10,0000	8,0000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ANVISA: 0080389310002 Lote: 320 Quant: 8000 Fab: 18/06/2025 Val: 01/06/2030	90211020	0/40	6108	PCT	8,0000	6,9600	55,68	0,00	0,00	0,00		0,00	
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N 12 ANVISA: 0080019160013 Lote: 10178 Quant: 40000 Fab: 09/06/2025 Val: 23/05/2028	90183921	0/40	6108	UND	40,0000	8,0700	322,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P.B C/100 "SCALP" ANVISA: 0000849551031 Lote: 241203 Quant: 2000 Fab: 20/06/2025 Val: 30/12/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,07 vICMSUFRemet=0,00	90183929	0/00	6108	CX	2,0000	21,0000	42,00	0,00	42,00	5,04		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 59656 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamacoes apos o prazo de 24 horas nao serao aceitas. Em caso de divergencias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolabeis: devolucao somente no ato. END.ENTREGA : RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM CEP 35180-320 TIMOTEO/MG Email do Destinatário: compras@upatimoteo.ahbb.org.br	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.241.007
Série 000
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2410 0710 0262 9330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135251907078921 - 10/07/2025 17:12:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

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
569442	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100UN ANVISA: 0010330660052 Lote: SCTPAB023H Quant: 7000 Fab: 09/04/2025 Val: 30/11/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=117,29 vICMSUFRemet=0,00	90183926	0/00	6108	CX	7,0000	229,0000	1.603,00	0,00	1.603,00	192,36		12,00	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 ANVISA: 0010330669065 Lote: SEPUAB057A Quant: 80000 Fab: 30/06/2025 Val: 01/12/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=117,07 vICMSUFRemet=0,00	90189010	0/00	6108	PCT	80,0000	20,0000	1.600,00	0,00	1.600,00	192,00		12,00	
570235	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 30ML CX C/10 ANVISA: 0010330660226 Lote: SSFAAB001G Quant: 4000 Fab: 02/07/2025 Val: 30/11/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,70 vICMSUFRemet=0,00	90183921	0/00	6108	CX	4,0000	22,9000	91,60	0,00	91,60	10,99		12,00	
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE ANVISA: ISENTO Lote: 876510 Quant: 4000 Fab: 08/07/2025 Val: 01/01/2050 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,14 vICMSUFRemet=0,00	82121020	0/00	6108	ENV	4,0000	14,1600	56,64	0,00	56,64	6,80		12,00	
570782	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALAO ANVISA: 3264880250025 Lote: PA29250325-1 Quant: 4000 Fab: 18/06/2025 Val: 01/03/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=77,85 vICMSUFRemet=0,00	29159060	0/00	6108	CX	4,0000	266,0000	1.064,00	0,00	1.064,00	127,68		12,00	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND ANVISA: 0080495519005 Lote: 24DIX2310 Quant: 60000 Fab: 10/06/2025 Val: 30/01/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=46,10 vICMSUFRemet=0,00	90181990	0/00	6108	PCT	60,0000	10,5000	630,00	0,00	630,00	75,60		12,00	
573028	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 100X100 30G LEVE C/50 ANVISA: 0080441390009 Lote: 8566/W Quant: 8000 Fab: 03/07/2025 Val: 28/02/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=41,85 vICMSUFRemet=0,00	30059020	0/00	6108	PCT	8,0000	71,5000	572,00	0,00	572,00	68,64		12,00	
573153	AGULHA RAQUIDIANA WHITACRE 25G X 3.1/2 PONTA LAPIS C/25 ANVISA: 0010369460118 Lote: 202306725 Quant: 3000 Fab: 27/05/2025 Val: 01/05/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=69,37 vICMSUFRemet=0,00	90183219	0/00	6108	CX	3,0000	316,0000	948,00	0,00	948,00	113,76		12,00	
574197	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N 06 C/10 UND ANVISA: 0080163570005 Lote: 81130 Quant: 40000 Fab: 24/06/2025 Val: 16/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,93 vICMSUFRemet=0,00	90183929	0/00	6108	PCT	40,0000	5,1000	204,00	0,00	204,00	24,48		12,00	
574201	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N 14 C/10 UND ANVISA: 0080163570005 Lote: 80524 Quant: 20000 Fab: 30/04/2025 Val: 01/04/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,63 vICMSUFRemet=0,00	90183929	0/00	6108	PCT	20,0000	5,9000	118,00	0,00	118,00	14,16		12,00	
574532	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N 08 ANVISA: 0080019160013 Lote: 9920 Quant: 20000 Fab: 09/06/2025 Val: 01/04/2028	90183921	0/40	6108	UND	20,0000	8,0700	161,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.241.007
Série 000
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2410 0710 0262 9330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135251907078921 - 10/07/2025 17:12:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

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
575068	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 3,5MM C/25 ANVISA: 0080495510045 Lote: 2450635C Quant: 1000 Fab: 02/07/2025 Val: 30/09/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,76 vICMSUFRemet=0,00	90183929	0/00	6108	CX	1,0000	78,7500	78,75	0,00	78,75	9,45		12,00	
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN ANVISA: 0082757049010 Lote: 240622 Quant: 100000 Fab: 25/03/2025 Val: 31/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,80 vICMSUFRemet=0,00	90192010	0/00	6108	UND	100,0000	3,8000	380,00	0,00	380,00	45,60		12,00	
575479	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/EST 17GR C/50 NOBRE C/10 PCT ANVISA: 0010440549004 Lote: 122/25 Quant: 4000 Fab: 16/05/2025 Val: 01/04/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=146,05 vICMSUFRemet=0,00	30059090	0/00	6108	CX	4,0000	499,0000	1.996,00	0,00	1.996,00	239,52		12,00	
575839	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 100MMX100M ANVISA: ISENTO Lote: 1051 Quant: 3000 Fab: 03/07/2025 Val: 01/03/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,76 vICMSUFRemet=0,00	48043990	0/00	6108	RL	3,0000	39,9000	119,70	0,00	119,70	14,36		12,00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083859511452124007710007711660000144700
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.710
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.447,00
VALOR COBRADO 1.447,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.622.4ED.330.352.871
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		07/08/2025	1.447,00
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI	SP	18271-210	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO			25/07/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00385951-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			240986/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Munícipio	Estado	Cep	
GARCA	SP	45.349.461/0001-02	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38595.114521 24007.710007 7 11660000144700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/08/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA				08.231.734/0001-93	4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
10/07/2025	240986/1	DM	N	10/07/2025	109/00385951-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.447,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras deduções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros acréscimos
Sacado					(=) Valor Cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50					
WILLIAMS					
GARCA SP				45.349.461/0001-02	
Beneficiario final					

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. 240.986

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. 240.986

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250708231734000193550000002409861002629125

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
135251907125366 10/07/2025 17:15

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	10/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(31)9477-8325	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 240.986/ 1 Valor : 1.447,00 Vencto. 07/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.447,00	173,64	0,00	0,00	1.447,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

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
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI" CRISTALIA Lote : 50022198 Val. 26/11/2026	30049069	000	6108	CX	5,00 5,00	289,400000	1.447,00	1.447,00	173,64		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.274.588

ok – CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=105,88 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083859495452124007710007611660000216050
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.711
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.160,50
VALOR COBRADO 2.160,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8B1.F00.0E6.A9B.663
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	07/08/2025	2.160,50
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,65 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 25/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385949-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		240985/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38594.954521 24007.710007 6 11660000216050**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 10/07/2025	N Documento 240985/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso número 109/00385949-5
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.160,50
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,65 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP Beneficiario final				45.349.461/0001-02	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.985

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. 240.985

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250708231734000193550000002409851002629110

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
135251907095830 10/07/2025 17:13

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	10/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(31)9477-8325	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 240.985/ 1 Valor : 2.160,50 Vencto. 07/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.160,50	259,26	0,00	0,00	2.160,50

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			18,000	18,000

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
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : N25E02X05A Val. 01/02/2030	90189010	000	6108	PCT	20,00 20,00	22,800000	456,00	456,00	54,72		12,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : HSAM2307010 Val. 01/07/2028 1	39269030	000	6108	UND	50,00 50,00	2,970000	148,50	148,50	17,82		12,0	
574129	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA C/50 MEDISIGN GH83 VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYK30H1C1 Val. 29/11/2026	38221920	000	6108	CX	60,00 60,00	24,500000	1.470,00	1.470,00	176,40		12,0	
575071	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,0MM C/25 MEDIX Lote 2463950C Val. 30/09/2029	90183929	000	6108	CX	1,00 1,00	86,000000	86,00	86,00	10,32		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.985

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. 240.985

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002409851002629110

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

135251907095830 10/07/2025 17:13

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.274.573 PEDIDO 59656 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=158,09 VAL.ICMS INTER REMETENTE=0,00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000195916003059504111660000308830
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.712
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.088,30
VALOR COBRADO 3.088,30
==========
NR.AUTENTICACAO C.0AD.83B.A10.D32.185
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número: 09/00000019516-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: 07/08/2025	Número do Documento: 19644	Espécie: R$ / Valor do Documento: 3.088,30	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data: 08/07/25	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento			Data do processamento: 08/07/2025

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	CNPJ/CPF: 17.983.565/0001-39	Sacado / Avalista	Vencimento: 07/08/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452			

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019516-5	09	R$			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/07/2025	19644	DM	N	08/07/2025	3.088,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 5,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/08/2025.
Cobrar multa de R$30,88 para pagamento a partir de 08/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23792.09105 90000.001959 16003.059504 1 11660000308830

Local de pagamento

Vencimento: 07/08/2025

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME				CNPJ / CPF: 17.983.565/0001-39	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2
Data do Documento: 08/07/2025	Número do Documento: 19644	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 08/07/2025	Nosso Número: 09/00000019516-5
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 3.088,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 5,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/08/2025.
Cobrar multa de R$30,88 para pagamento a partir de 08/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 3.088,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2025	Vandulei Ferreira dos Santos

NF-e
Nº 000.019.644
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.644
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0717 9835 6500 0139 5500 1000 0196 4416 4054 1631

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256771032640 08/07/2025 09:56:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	08/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:56:24

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19644 - Valor Original: R$ 3.088,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.088,30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/08/2025
Valor	R$ 3.088,30

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	833,50 (26,99 %)	3.088,30
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	3.088,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				229,791	229,791

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
145	PAPEL TOALHA INTERF. M.C BRANCO LUXO 23X21 M.C C/ 1000	48182000	0500	6403	PCT	205,000	14,90	0,00	3.054,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700	SACO PLASTICO BD 10X15X0,06	39232110	0102	6102	PCT	1,000	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	SACO PLASTICO BD 12X25X0,06 PCT C/ 1000 UNDS	39232190	0102	6102	PCT	1,000	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 833,50(26,99%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003650223111660000134700
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.713
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.347,00
VALOR COBRADO 1.347,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E79.92D.698.18B.19C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	07/08/2025	1.347,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 10/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000036502	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		15741/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação so terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.650223 1 11660000134700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					07/08/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	15741/1	DM	N	10/07/2025	000036502
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.347,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 15.741

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250708231734000517550000000157411001797380

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

131256777135609 10/07/2025 11:41

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	10/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	45.349.461/0001-02	ISENTO

Endereço	Número	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl.: 15.741/ 1 Valor: 1.347,00 Vencto. 07/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.347,00	161,64	0,00	0,00	1.347,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES S/A	1				21.280.493/0001-30

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R. JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	29269580083

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573155	AGULHA RAQUIDIANA WHITACRE 27G X 3.1/2 PONTA LAPIS C/25 BUNZL/PROCARE Lote :202222827 Val. 30/11/2025	90183219	000	6108	CX	4,00 4,00	313,500000	1.254,00	1.254,00	150,48		12,0	
574202	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 16 C/10 UND MEDSONDA Lote :79954 Val. 28/02/2029	90183929	000	6108	PCT	15,00 15,00	6,200000	93,00	93,00	11,16		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.181.623

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. PEDIDO 59656 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. VAL.ICMS INTER.DESTINO=98,56 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508071358031299520 57
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$7.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2025 - 15:32:55

PAGO PARA: V2 Solucoes
CNPJ: 54.172.761/0001-50
CHAVE PIX: 54172761000150
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000316437026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2025 - 15:32:56

==========

DOCUMENTO: 080714
AUTENTICACAO SISBB: 9.9B4.200.E14.554.667

==========

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.

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
80	
Código de Verificação	
OMALYYEDK	
Emissão da NFS-e	
01/08/2025 13:27	

RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.172.761/0001-50 Inscrição 169131

Nome/Razão Social: V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA

Endereço BENEDITO FELICIANO DE MORAES Número: 57

Complemento: Bairro: VILA LACERDA

CEP: 13214-070 Município: JUNDIAI UF: SP País: Brasil

E-mail: vanipestana@gmail.com Telefone: (11)97611-5860

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Rua José Júlio Lage Número: 0

Complemento: Bairro: Timirim

CEP: 35180-320 Município: TIMOTEO UF: MG País: Brasil

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16)3374-8438

Atividade Econômica

17.02.04 / 694 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TIMÓTEO/MG
REFERENTE CONSULTORIA ONA- ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE JULH0/2025
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO C6 S.A- AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 31643701-6 CHAVE PIX- CNPJ: 54.172.761/0001-50

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	7.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	7.000,00
Município Prestação	TIMOTEO - MG	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	7.000,00

Outras Informações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704-4 - MELO VIANA
CONTA: 627-0

FAVORECIDO: JORGE LUIZ ALVES 30600383687
CPF/CNPJ: 24.029.760/0001-90
VALOR: R$ 4.185,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080715
AUTENTICACAO SISBB: B.E0F.12C.2B0.5F7.BCD

RECEBEMOS DE JORGE LUIZ ALVES 30600383687 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 18**
		Série 1

	JORGE LUIZ ALVES **30600383687** Rua Jacaraipe, 2001 Giovanini - 35170-095 Coronel Fabriciano - MG - Fone: (31) 8529-0402	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 18** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250724029760000190550010000000181205690260** 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	**131256809422771**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0026923250021		**24.029.760/0001-90**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**24/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Jose Julio Lage, 0	**Timirim**		**35180-320**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Timoteo	**(11) 94941-4387**	**MG**		

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**	**4.185,00**
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**	**4.185,00**

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
2000000000028	Rolamento fixo esferas eixo	84821010	0102	5102	UN	4,000	310,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000029	Rolamento agulha pistao	84828000	0102	5102	UN	4,000	245,00	980,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000030	Rolamento fixo esfera tampa dianteria	84821010	0102	5102	UN	1,000	310,00	310,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000031	Rolamento fixo esferas tampa traseira	84821010	0102	5102	UN	1,000	310,00	310,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000032	Retentor para ar comprimido	90192010	0102	5102	UN	8,000	125,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000033	Correia rolamento	84821010	0102	5102	UN	3,000	115,00	345,00	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 emergencial , N001/2025- prefeitura municipal de Timoteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERACAO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX E NOSSO CNPJ 24029760000190 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704-4 - MELO VIANA
CONTA: 627-0

FAVORECIDO: JORGE LUIZ ALVES 30600383687
CPF/CNPJ: 24.029.760/0001-90
VALOR: R$ 5.226,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080716
AUTENTICACAO SISBB: F.5E8.230.340.CD2.3F8

RECEBEMOS DE JORGE LUIZ ALVES 30600383687 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 19**
		Série 1

	JORGE LUIZ ALVES **30600383687** Rua Jacaraipe, 2001 Giovanini - 35170-095 Coronel Fabriciano - MG - Fone: (31) 8529-0402	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 19** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **31250724029760000190550010000000191264107769** 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	**131256809587034**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0026923250021		**24.029.760/0001-90**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**24/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Jose Julio Lage, 0	**Timirim**		**35180-320**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Timoteo	**(11) 94941-4387**	**MG**		

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**	**5.226,00**
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**	**5.226,00**

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
2000000000034	Anel do pistao 049	84149039	0102	5102	UN	2,000	420,00	840,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000035	Anel do pistao 050	84149039	0102	5102	UN	2,000	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000036	Kit de junta da valvula 034	84149039	0102	5102	UN	2,000	1.378,00	2.756,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000037	Rele estrela triangulo rtw17	85364900	0102	5102	UN	1,000	325,00	325,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000038	Pressostato	90322000	0102	5102	UN	1,000	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000039	Valvula de retencao ar comprimido	90192010	0102	5102	UN	1,000	255,00	255,00	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 emergencial , N001/2025- prefeitura municipal de Timoteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERACAO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX E NOSSO CNPJ 24029760000190 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101270014921443850009911670000180000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.801
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5A4.F3A.C50.8CA.C2F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57066

Matrícula: **Nome:** BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO
CPF:021.799.576-45 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA ARAUJO SILVA
CPF:133.186.046-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO
CPF:077.921.876-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLENY SOUZA CARDOSO
CPF:106.427.836-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KENIA BICALHO VITAL
CPF:095.876.896-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIDIANE SANTOS GONÇALVES SOUZA
CPF:015.722.896-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS

CPF:110.676.796-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO
CPF:089.576.266-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMELLA FERNANDES DE SOUZA
CPF:121.124.056-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIDINEIA DA SILVA COUTO
CPF:015.287.946-30 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA
CPF:006.294.476-24 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA
CPF:121.636.206-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	150,00	150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 1.800,00
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 1.800,00

Total de Funcionários: 12

Emissão: 24/07/2025 15:36

Fatura

Data de Emissão: 24/07/2025
Nro.: 11684
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0025-80
ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage 50 — CEP: 35180-320
BAIRRO: Timirim — MUNICIPIO: Timóteo

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57066.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 1.799,00
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$ 1.799,00

Observações: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215235 Série 1, emitido em 24/07/2025

NÚMERO NOTA	**19864**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**24/07/2025 15:43:10**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**SBZHRPJW**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0025-80**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua José Júlio Lage - Timirim - CEP: 35180320, S/N**		
MUNICÍPIO	**Timóteo**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - TIMOTEO
TOTAL BENEFICIOS: 1.799,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57066 : 1800,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/07/2025 15:43:10

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

19864

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304740106894160600236700019211670000172567
BENEFICIARIO:
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA C
NOME FANTASIA:
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPEC
CNPJ: 16.567.488/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPEC
CNPJ: 16.567.488/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.802
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.725,67
VALOR COBRADO 1.725,67
==========
NR.AUTENTICACAO A.BF2.7F7.A10.693.B8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	**16.567.488/0001-73**	**08/08/2025**	**1.725,67**
MOEMA - 20		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
IGUACU		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Ipatinga - MG	**35162-096**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **01/08/2025**	(=) Valor cobrado
A partir 09/08/2025 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3047/689416**	
A partir 09/08/2025 Multa de 2%.		Nosso Número **2367-0**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NF 455**
Endereço		
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N		
Bairro / Distrito		
TIMIRIM		
Munícipio	UF	CEP
TIMOTEO	**MG**	**35180-320**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.30474 01068.941606 00236.700019 2 11670000172567**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/08/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA				**16.567.488/0001-73**	**3047/689416**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/08/2025	**NF 455**	**DM**	**N**	**01/08/2025**	**2367-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.725,67**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/08/2025 Juros 0,03%/dia.	
A partir 09/08/2025 Multa de 2%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3047 CREDICOPE	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0026-60**	
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N	
TIMIRIM	(=) Valor cobrado
TIMOTEO - MG **35180-320**	
Beneficiário final **DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTD** **16.567.488/0001-73**	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000455 - E

Autenticidade
7IVC-GW05

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **01/08/2025 09:52:22**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA**
Nome Fantasia: **CHAPECO DEDETIZADORA E DESENTUPIDOR**
CNPJ/CPF: **16.567.488/0001-73** IM: **18176700** IE: TELEFONE: **31 38248483**
Endereço: **RUA MOEMA ,20 - IGUACU**
CEP: **35162-096** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **nildocarreiro@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MÊS DE JULHO.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Código de Atividade (CNAE)
8122200 - Imunização e controle de pragas urbanas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.725,67**	**3,2586**	**56,23**	**1.725,67**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.725,67

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090328485200500001223171111670000185330
BENEFICIARIO:
SEMPRE HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
SEMPRE HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 37.751.411/0001-29
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.803
NOSSO NUMERO 32848520000001223
CONVENIO 03284852
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.853,30
VALOR COBRADO 1.853,30
==========
NR.AUTENTICACAO 9.7D9.1BE.AC9.3F6.501
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SEMPRE HOSPITALAR LTDA 37.751.411/0001-29

RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Valor do Documento

R$ 1.853,30

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Benefici?rio	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29		**08/08/2025**

Endere?o Benefici?rio
RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso N?mero	Carteira	Esp?cie	Quantidade	(x) Valor	Ag?ncia / C?digo do Benefici?rio
32848520000001223	17/019	**REAL**			3648-X/41954-0

Data do Documento	N?mero do Documento	Esp?cie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/07/2025	F-2553/1	DM	N	09/07/2025	**1.853,30**

Instru??es de responsabilidade do BENEFICI?RIO. Qualquer d?vida sobre este boleto, contate o BENEFICI?RIO.

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
COBRAR JUROS AO DIA R$:3,09 + MULTA DE R$:37,07
PROTESTAR ATE EM 5 DIAS, APÓS O VENCIMENTO.
Cobrar juros de R$ 3,09 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Dedu??es/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acr?scimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 805-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002660

Endere?o: R JOSE JULIO LAGE, - - TIMIRIM - 35180320 - TIMOTEO / MG

Benefici?rio Final: CPF / CNPJ: **C?digo de Baixa**

Autentica??o Mec?nica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03284.852005 00001.223171 1 11670000185330

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **08/08/2025**

Benefici?rio	CNPJ / CPF	Ag?ncia / C?digo do Benefici?rio
SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29	3648-X/41954-0

Endere?o Benefici?rio
RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso N?mero: 32848520000001223

Data do Documento	N?mero do Documento	Esp?cie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/07/2025	F-2553/1	DM	N	09/07/2025	**1.853,30**

Uso do Banco	Carteira	Esp?cie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
0002	17/019	REAL			

Instru??es de responsabilidade do BENEFICI?RIO. Qualquer d?vida sobre este boleto, contate o BENEFICI?RIO.

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
COBRAR JUROS AO DIA R$:3,09 + MULTA DE R$:37,07
PROTESTAR ATE EM 5 DIAS, APÓS O VENCIMENTO.
Cobrar juros de R$ 3,09 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 10 dias do vencimento.

(-) Outras Dedu??es/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acr?scimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 805-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002660

Endere?o: R JOSE JULIO LAGE, -
TIMIRIM
35180320 - TIMOTEO / MG

Benefici?rio Final: CPF / CNPJ: **C?digo de Baixa**

Autentica??o Mec?nica / **FICHA DE COMPENSA??O**

NF-e
Nº. 000.002.553
Série 000

RECEBEMOS DE SEMPRE HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.853,30 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R JOSE JULIO LAGE, s/n TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEMPRE HOSPITALAR LTDA

RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230931200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.553
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0737 7514 1100 0129 5500 0000 0025 5310 0252 5862

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	152259130662402 - 09/07/2025 11:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107998548			37.751.411/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE JULIO LAGE, s/n	TIMIRIM		35180-320	09/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMOTEO	MG			11:25:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/08/2025
Valor	R$ 1.853,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.088,38	130,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,30
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	78,37	0,00	1.853,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSP. CARGA E ENCOMENDAS LTDA	0-Por conta do Rem				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Anel Viario	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				145,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0003398	CLORID. BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML 50X4ML (Marca HYPOFARMA)	30049061	5/20	6108	CX	1,0000	173,0000	173,00	0,00	144,16	17,30		12,00	
0000688	CPHD BASICO F3 8,4% FRASCO 5LT CX C/4 (Marca FARMARIN) L: 0668/25 V: 04/26	30049099	0/40	6108	CX	6,0000	91,2000	547,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega.** Pedido 0002882 N. Interno 0002586 Banco Banco do Brasil Ag 3648-X Cc 41.954-0
RETENCAO CONFORME IN 1234/2012 - IRRF % - R$ 0,00 - CSLL % - VALOR R$ 0,00 Vendedor NAIANA PEREIRA DOS S
PEDIDO 12 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N$ 0001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. Endereco de Entrega - R JOSE JULIO LAGE, TIMIRIM -TIMOTEO-MG-CEP 35180320 Obs HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS
Inf. fisco: Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A e Artigo 85A RCTE/GO Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999)
Valor ICMS UF destinatario R$ 78,37 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 78,37
: 0002882
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Consulta Danfe

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEMPRE HOSPITALAR LTDA

RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230931200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.553
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0737 7514 1100 0129 5500 0000 0025 5310 0252 5862

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	**152259130662402 - 09/07/2025 11:25:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107998548			**37.751.411/0001-29**

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
0002133	DIPIRONA 500MG ER 10ML CX C/200 (MAXALGINA) (Marca NATULAB) L: 2998 V: 11/26	30049069	0/20	6108	CX	1,0000	330,0000	330,00	0,00	274,99	33,00		12,00	
0000126	DOBUTAMINA 250MG 10X20ML (G) (Marca HYPOFARMA) L: 25051314 V: 05/27	30039099	0/20	6108	CX	2,0000	61,8000	123,60	0,00	103,00	12,36		12,00	
0003427	DOZOITO 25MG C/30CPR REV LIB. PROL.(SUCCIN.METOPROLOL) (Marca BIOLAB) L: C2501194 V: 11/27	30049039	0/20	6108	CX	10,0000	37,8000	378,00	0,00	314,99	37,80		12,00	
0001390	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) (Marca HYPOFARMA)	30039053	0/20	6108	CX	2,0000	150,7500	301,50	0,00	251,24	30,15		12,00	

RECEBEMOS DE SEMPRE HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.002.553 Série: 000

Sempre Hospitalar Ltda

SEMPRE HOSPITALAR LTDA
RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (30) 93120-0

CC-e

Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.002.553
Série: 000
NºCC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0755 0000 0000 2553 1002 5258 66

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL		152259130697215 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
107998548		37.751.411/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461002660	09/07/2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**		DATA DA CORREÇÃO
R JOSE JULIO LAGE			09/07/2025
NÚMERO / BAIRRO / DISTRITO		CEP	HORA DA CORREÇÃO
TIMIRIM		35180320	0
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
TIMOTEO	( ) - / MG		

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

RAZAO/NOME / TRANSPORTADOR CAIAPO CARGAS LTDA;

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080603847317621196650002511670000197500
BENEFICIARIO:
EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME
NOME FANTASIA:
EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME
CNPJ: 08.719.179/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME
CNPJ: 08.719.179/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.804
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.975,00
VALOR COBRADO 1.975,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.0CF.FAD.E1D.D0E.2EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú SA | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES	Agencia/Código Beneficiário 3172/11966-5	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 109/00060384-7	
Endereço do Pagador R JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO - MG		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
08/08/2025	048355-1/1	R$	1.975,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **08/08/2025**

Beneficiário EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA, 474 - GAL 105 - SANTA TEREZINHA
36045410 - JUIZ DE FORA - MG
CNPJ 08.719.179/0001-43

Agencia/Código Beneficiário: 3172/11966-5

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
09/07/2025	048355-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/00060384-7

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
09/07/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.975,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protesto, 7 dias corridos após o vencimento. Data de protesto: 15/08/2025

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 6,58

Multa de R$ 39,50 após vencimento.

Notas Fiscais:048355

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 009034
R JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM
35180-320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0026-60

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09008 06038.473176 21196.650002 5 11670000197500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **08/08/2025**

Beneficiário EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA, 474 - GAL 105 - SANTA TEREZINHA
CNPJ 08.719.179/0001-43

Agencia/Código Beneficiário: 3172/11966-5

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
09/07/2025	048355-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/00060384-7

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
09/07/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.975,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protesto, 7 dias corridos após o vencimento. Data de protesto: 15/08/2025

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 6,58

Multa de R$ 39,50 após vencimento.

Notas Fiscais:048355

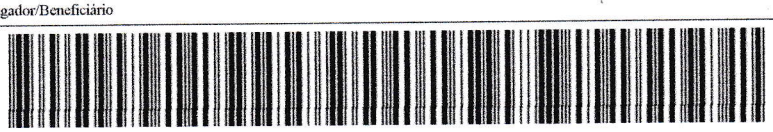
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 009034
R JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM
35180-320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0026-60

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



RECEBEMOS DE EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.975,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 028172

NF-e
Nº **000.048.355**
SÉRIE: **1**

EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105
Bairro: SANTA TEREZINHA
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)
contato@equipexhospitalar.com.br

Alv. Sanit.: 0828/2024

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.048.355**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0708 7191 7900 0143 5500 1000 0483 5511 4420 7238

Consulta de autenticidade 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	**131256774406037 - 09/07/2025 11:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0010308750080		08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	009034	45.349.461/0026-60	09/07/2025 11:42

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		

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:	048355-1/1														
VENCIMENTO:	08/08/2025														
VALOR:	1.975,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
970,00	174,60	0,00	0,00	1.975,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
.MVG TRANPORTES LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	02.082.008/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VICENTE CASCELLI, 420	MURIAE	MG	4397154640050

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5	CX	EQUIPEX		40,00	40,00

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
000349	WRAP SMS 75X75 LEVE (0,5625M2) - EQUIPEX LT: 1609410BX Val: 30/01/2027 Qtd: 1000	0	63079010	000	5102	FL	1.000,000	0,8400	840,00		840,00	151,20		18,00	,00
001247	ALGODAO HIDROFILO 500 GRS. - POLAX LT: 5525 Val: 26/01/2030 Qtd: 10	0	56012110	000	5102	RL	10,000	13,0000	130,00		130,00	23,40		18,00	,00
000133	DRENO SUCCAO 3.2 BIOVACUO BIONAL - BIOTEC LT: 25/A01861 Val: 06/05/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	20,000	18,9000	378,00		0,00	0,00		0,00	,00
000134	DRENO SUCCAO4.8 BIOVACUO BIONAL - BIOTEC LT: 25/A01259 Val: 25/03/2028 Qtd: 30	0	90183929	040	5102	UN	30,000	20,9000	627,00		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número(s) do(s) Pedido(s): 028172 OC 59665 - CONTRATO DE ESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO ISENCAO ICMS CONF. CONV. 01/99 E 49/17 PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA Trib. Aprox. RS:94,98 Federal e RS:174,60 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8 .	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500002837000283103511670000203779
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.BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.805
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.037,79
VALOR COBRADO 2.037,79
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BE0.B4B.78A.15D.344
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 37000.283103 5 11670000203779**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51950000237-	8851181U	08/08/2025	R$ 2.037,79	R$ 2.037,79

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 37000.283103 5 11670000203779**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/07/2025	8851181U	DM	0	25/07/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	02	REAL		

Nosso Número: 51950000237

Valor do Documento: R$ 2.037,79

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 3,39

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 2.037,79

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

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 851181
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8511 8112 6452 5966

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
131256779933439 11/07/2025 13:11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (38738)	45.349.461/0026-60	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	11 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 2.037,79

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
2.037,79	302,95	0,00	0,00	2.037,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.037,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0048092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,91	12,91

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
32872	OXACILIL 500MG 50FAM-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78UC1458, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/03/2025, Data Val: 28/03/2027)	30041019	000	5102	CX	4	224,2500	897,00	897,00	161,46		18,00	
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA (Fornecedor: 931, Lote: 20711625, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30039099	500	5102	CX	10	49,5310	495,31	495,31	59,44		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-024/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049054	500	5102	CX	1	298,3100	298,31	298,31	35,80	0,00	12,00	0,00
12094	SULF.ATROPINA(ATROFARMA)0,25MG 10-0AMP 1ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: AT24L030, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	76,4400	76,44	76,44	13,76	0,00	18,00	0,00
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504181, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	5102	TB	10	6,7700	67,70	67,70	8,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R3P3V1 R10P3V1 || #||
Pedido: 822819
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....: 8 Cubagem: 0,04
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

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 851181
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8511 8112 6452 5966

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
131256779933439 11/07/2025 13:11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33293	ATORVASTATINA 40MG 30 CP REVESTIDOS BLI GEN HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2507084, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	000	5102	CX	6	9,4717	56,83	56,83	6,82	0,00	12,00	0,00
10207	DICLOFENACO SOD.75MG 100AMP 3ML GEN-HIPO-LABOR (Fornecedor: 1898, Lote: J-009/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049037	000	5102	CX	1	74,8800	74,88	74,88	8,99	0,00	12,00	0,00
31524	DIPIRONA 500MG 200CP GEN HOSP-PRATI DONA-DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24K72B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	5102	CX	2	25,5000	51,00	51,00	6,12		12,00	
28904	OMEPRAZOL 20MG 56CAP LIB.RET.GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2511510, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049069	000	5102	CX	5	4,0640	20,32	20,32	2,44		12,00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090328485200500001224179711670000636708
BENEFICIARIO:
SEMPRE HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
SEMPRE HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 37.751.411/0001-29
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.806
NOSSO NUMERO 32848520000001224
CONVENIO 03284852
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.367,08
VALOR COBRADO 6.367,08
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AC2.B84.670.F10.49A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SEMPRE HOSPITALAR LTDA

37.751.411/0001-29

RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Valor do Documento

R$ 6.367,08

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Benefici?rio	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29		**08/08/2025**

Endere?o Benefici?rio: RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso N?mero	Carteira	Esp?cie	Quantidade	(x) Valor	Ag?ncia / C?digo do Benefici?rio
32848520000001224	17/019	**REAL**			3648-X/41954-0

Data do Documento	N?mero do Documento	Esp?cie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/07/2025	F-2554/1	DM	N	09/07/2025	**6.367,08**

Instru??es de responsabilidade do BENEFICI?RIO. Qualquer d?vida sobre este boleto, contate o BENEFICI?RIO.

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
COBRAR JUROS AO DIA R$:10,61 + MULTA DE R$:127,34
PROTESTAR ATE EM 5 DIAS, APÓS O VENCIMENTO.
Cobrar juros de R$ 10,61 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 10 dias do vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Dedu??es/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acr?scimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 805-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002660

Endere?o: R JOSE JULIO LAGE, - - TIMIRIM - 35180320 - TIMOTEO / MG

Benefici?rio Final: — CPF / CNPJ: — **C?digo de Baixa**

Autentica??o Mec?nica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03284.852005 00001.224179 7 11670000636708

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **08/08/2025**

Benefici?rio	CNPJ / CPF	Ag?ncia / C?digo do Benefici?rio
SEMPRE HOSPITALAR LTDA	37.751.411/0001-29	3648-X/41954-0

Endere?o Benefici?rio: RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140 — Nosso N?mero: 32848520000001224

Data do Documento	N?mero do Documento	Esp?cie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/07/2025	F-2554/1	DM	N	09/07/2025	**6.367,08**

Uso do Banco	Carteira	Esp?cie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
0002	17/019	REAL			

Instru??es de responsabilidade do BENEFICI?RIO. Qualquer d?vida sobre este boleto, contate o BENEFICI?RIO.

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
COBRAR JUROS AO DIA R$:10,61 + MULTA DE R$:127,34
PROTESTAR ATE EM 5 DIAS, APÓS O VENCIMENTO.
Cobrar juros de R$ 10,61 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 10 dias do vencimento.

(-) Outras Dedu??es/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acr?scimos

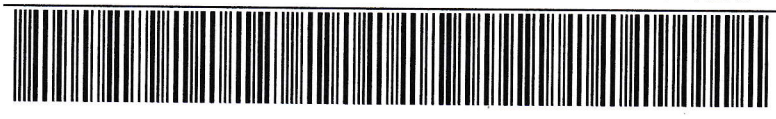
(=) Valor Cobrado

Pagador: 805-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002660

Endere?o: R JOSE JULIO LAGE, -
TIMIRIM
35180320 - TIMOTEO / MG

Benefici?rio Final: — CPF / CNPJ: — **C?digo de Baixa**

Autentica??o Mec?nica / **FICHA DE COMPENSA??O**



NF-e
Nº. 000.002.554
Série 000

RECEBEMOS DE SEMPRE HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.367,08 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R JOSE JULIO LAGE, s/n TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEMPRE HOSPITALAR LTDA

RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230931200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.554
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0737 7514 1100 0129 5500 0000 0025 5410 0252 5878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	152259130681449 - 09/07/2025 11:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107998548			37.751.411/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	09/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, s/n	TIMIRIM	35180-320	09/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	MG			11:28:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/08/2025
Valor	R$ 6.367,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
5.305,69	636,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.367,08

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	382,03	0,00	6.367,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CAIAPO CARGAS LTDA	0-Por conta do Rem				05.543.757/0002-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAQUIM GERALDO QUADRA 5; LOTE 2 E 3	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				90,000	

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
0002068	ATADURA CREPE 13F 10CMX1,20MT SOFT C/12 (Marca ERIMAR)	30059090	0/20	6108	PCT	16,0000 (192 unid)	4,6800	74,88	0,00	62,40	7,49		12,00	
0002069	ATADURA CREPE 13F 15CMX1,20MT SOFT C/12 (Marca ERIMAR)	30059090	0/20	6108	PCT	125,0000 (1500 unid)	6,6000	825,00	0,00	687,47	82,50		12,00	
0002070	ATADURA CREPE 13F 20CMX1,20MT SOFT C/12 (Marca ERIMAR)	30059090	0/20	6108	PCT	83,0000 (996 unid.)	8,4000	697,20	0,00	580,98	69,72		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega.** Pedido 0002883 N. Interno 0002587 Banco Banco do Brasil Ag 3648-X Cc 41.954-0
RETENCAO CONFORME IN 1234/2012 - IRRF % - R$ 0,00 - CSLL % - VALOR R$ 0,00 Vendedor NAIANA PEREIRA DOS S
PEDIDO 13 - PEDIDO 12 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 0001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.
Endereco de Entrega - R JOSE JULIO LAGE, TIMIRIM -TIMOTEO-MG-CEP 35180320 Obs HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS
Inf. fisco: Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A e Artigo 85A RCTE/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 382,03 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 382,03
: 0002883
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEMPRE HOSPITALAR LTDA
RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230931200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.554
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0737 7514 1100 0129 5500 0000 0025 5410 0252 5878
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	**152259130681449 - 09/07/2025 11:29:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107998548			**37.751.411/0001-29**

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
0002959	AVENTAL CAPOTE TNT DESC BCO 40G C/10 (1,40X1,00) (Marca AMEDICA)	63079010	0/20	6108	PCT	200,0000	22,1000	4.420,00	0,00	3.683,19	441,98		12,00	
0002709	FIXADOR P/SONDA NASAL ADL. (G) C/10 UND. (HELPFIX) (Marca HELPFIX)	30051090	0/20	6108	PCT	10,0000	35,0000	350,00	0,00	291,65	35,00		12,00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039519800000202002935704711670000782892
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.BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.807
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.828,92
VALOR COBRADO 7.828,92
==========
NR.AUTENTICACAO 1.37E.81A.7D5.D52.4CC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 95198.000002 02002.935704 7 11670000782892

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51980000002-	8851356U	08/08/2025	R$ 7.828,92	R$ 7.828,92

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0029357	

Boleto de Pagamento

bradesco | 237-2 | 23793.39803 95198.000002 02002.935704 7 11670000782892

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0029357

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	8851356U	DM	0	25/07/2025	51980000002
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	009	REAL			R$ 7.828,92

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 13,04

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 7.828,92

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 851356
SÉRIE 1

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 851356
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8513 5612 6659 1999

Consulta 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.	131256780868454 11/07/2025 20:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (38738)	45.349.461/0026-60	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	11 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2025 7.828,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.828,92	1.409,19	0,00	0,00	7.828,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.828,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0043092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	CAIXA			287,12	287,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37362	AG. DESC. 25 X 12 (PONTA ROMBA) C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SA-SUAB001A, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029 / Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001H, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/-08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183219	200	5102	CX	70	7,1500	500,50	500,50	90,09	0,00	18,00	0,00
32182	FRALDA DESC.INF G C/08 C/16 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 044, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/02/2025, Data Val: 13/02/2028 / Fornecedor: 2844, Lote: 045, Qtde: 3 ,Data Fab: 14/02/2025, Data Val: 14/02/2028)	96190000	000	5102	FD	4	73,9900	295,96	295,96	53,27	0,00	18,00	0,00
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER (Fornecedor: 2332, Lote: HMD226, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-29)	90192020	500	5102	PC	20	17,7400	354,80	354,80	63,86	0,00	18,00	0,00
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 7882, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-28)	90192010	000	5102	UND	100	3,7356	373,56	373,56	67,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R5P6V29 R0P0V31 R5P0V2 || #||
Pedido: 822930
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461002660)
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....: 8 Cubagem: 2,98
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

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 851356
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8513 5612 6659 1999

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
131256780868454 11/07/2025 20:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 18JN3B, Qtde: 43 ,Data Fab: 18/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	96190000	000	5102	FD	43	110,5565	4.753,93	4.753,93	855,71	0,00	18,00	0,00
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-75, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	63079010	000	5102	PCT	200	4,4000	880,00	880,00	158,40	0,00	18,00	0,00
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	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00
32180	FRALDA DESC.INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 147, Qtde: 3 ,Data Fab: 27/05/2025, Data Val: 27/05/2028)	96190000	000	5102	FD	3	73,9900	221,97	221,97	39,95	0,00	18,00	0,00
32181	FRALDA DESC.INF M C/08 C/18 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 113, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 23/04/2028 / Fornecedor: 2844, Lote: 045, Qtde: 3 ,Data Fab: 14/02/2025, Data Val: 14/02/2028 / Fornecedor: 2844, Lote: 094, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/04/2025, Data Val: 04/04/2028)	96190000	000	5102	FD	5	73,9900	369,95	369,95	66,59	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M834, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	1	50,2500	50,25	50,25	9,04		18,00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110032020710377708981038211670000184000
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 80.808
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.840,00
VALOR COBRADO 1.840,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.7B4.401.CF2.E58.EB9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 08/08/2025

Beneficiário
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS - CNPJ: 54.231.465/0001-82

Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
16/07/2025	922	DMI	N	16/07/2025

Nosso Número: **25/100320-2**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 1.840,00**

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi **748-X** **74891.12511 00320.207103 77708.981038 2 11670000184000**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **08/08/2025**

Beneficiário
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS - CNPJ: 54.231.465/0001-82

Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
16/07/2025	922	DMI	N	30/07/2025

Nosso Número: **25/100320-2**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 1.840,00**

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.840,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.922
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.922
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 2213 5868 8714

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135251881610481 - 08/07/2025 16:16:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**08/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**08/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**16:16:04**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua Jos Jlio Lage, S/N	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Timteo	**MG**	**31983510057**	

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**	**1.840,00**
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**	**610,49**	**1.840,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA - CARAGUATATUBA	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0001-38**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua General Augusto Soares dos Santos, 550 - Parque Indu...	**Ribeirao Preto**			**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					4,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1341	KIT TRANSDUTOR COMPAT. EDWARDS - RZ	90181990	2/102	6102	UN	4,0000	280,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1490	TALA ARAMADA EM EVA - G	90211020	0/102	6102	PC	10,0000	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1491	TALA ARAMADA EM EVA - P	90211020	0/102	6102	PC	20,0000	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 96,84, Importado R$ 249,65, Est: R$ 264,00, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 275Pedido n 58835 - CONTRATO DE GESTO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timteo. - ENDEREO DE ENTREGA: Rua Jos Jlio Lage, s/n - TIMTEO/ MG - CEP: 35.180-320 RECEBEDOR: FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTO - RG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08 - E-mail do Destinatrio: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 610,49	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398039519800000237002935700811670001187202
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.BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.809
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02
VALOR COBRADO 11.872,02
==========
NR.AUTENTICACAO A.A37.20F.023.6F2.B18
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 95198.000002 37002.935700 8 11670001187202**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51980000037-	6846182U	08/08/2025	R$ 11.872,02	R$ 11.872,02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 95198.000002 37002.935700 8 11670001187202**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0029357

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/07/2025	6846182U	DM	0	25/07/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	009	REAL		

Nosso Número: 51980000037

Valor do Documento: R$ 11.872,02

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 19,78

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 11.872,02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 846182
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 846182
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8461 8216 4018 3956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251921675331 11/07/2025 20:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (38738)	45.349.461/0026-60	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	14 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2025 11.872,02

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
10.596,67	664,46	0,00	0,00	11.859,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	12,95	11.872,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73	CAIXA			404,90	404,90

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
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10159, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48191000	000	6108	CX	2	89,1450	178,29	178,29	21,39	0,00	12,00	0,00
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 406-25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	62101000	000	6108	PCT	30	5,3617	160,85	160,85	19,30	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	6108	CX	3	19,5800	58,74	58,74	2,35	0,00	4,00	0,00
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED (Fornecedor: 1587, Lote: 1306253701, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/06/2025, Data Val: 13/06/-2027)	30069190	000	6108	CX	1	147,5100	147,51	147,51	17,70	0,00	12,00	0,00
27030	CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/10-0-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB0-19I, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	200	6108	CX	8	198,4750	1.587,80	1.587,80	63,51		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OK

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R40P16V70 R36P13V3 || #||
ITENS 7 a 8,22 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 17,19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 3,5 a 6,10 a 16,30 a 33 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.242,96
Pedido: 852626
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45349461002660)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 8 Cubagem: 2,19
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,50%) PIS/COFINS/CSLL 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

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 846182
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8461 8216 4018 3956

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
135251921675331 11/07/2025 20:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	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
29097	LAMINA DE BISTURI N.20 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005F, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	6108	CAR	2	23,1350	46,27	46,27	1,85	0,00	4,00	0,00
31205	CATETER CVC DUPLO LUMEN 5FRX13CM-BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2452110075, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/10/2024, Data Val: 22/10/-2027)	90183929	240	6108	UND	5	68,6000	343,00			0,00		0,00
31204	CATETER CVC DUPLO LUMEN 4FRX13CM-BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2452110072, Qtde: 5 ,Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 21/10/-2027)	90183929	240	6108	UND	5	68,6000	343,00			0,00		0,00
33130	ALCOOL GEL70% 500ML 440G PUMP-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z40007, Qtde: 12 ,Data Fab: 11/06/2025, Data Val: 11/06/20-27)	38089429	000	6108	UND	12	5,1800	62,16	62,16	7,46	0,00	12,00	0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	6108	RL	3	87,2333	261,70	270,21	10,81	8,51	4,00	3,25
36950	LUVA PARA PROCED. POWDER FREE G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMU003.002, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	40151200	200	6108	CX	3	415,0533	1.245,16	1.245,16	49,81	0,00	4,00	0,00
36951	LUVA PARA PROCED. POWDER FREE M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMU003.001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	40151200	200	6108	CX	5	415,0540	2.075,27	2.075,27	83,01	0,00	4,00	0,00
30100	SERINGA DESC.20ML LOCK C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M962, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	6108	CX	20	76,7250	1.534,50	1.534,50	61,38		4,00	
30105	SERINGA DESC. 01ML INSULINA SLIP AG. 13X4,5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M592, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/04/2025, Data Val: 05/04/2030)	90183111	100	6108	CX	1	78,5000	78,50	78,50	3,14		4,00	
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M135, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 25/01/2030)	90183219	100	6108	CX	10	5,5460	55,46	59,90	2,40	4,44	4,00	8,00
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB027E, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	90183219	200	6108	CX	30	7,3300	219,90	219,90	8,80		4,00	
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	6108	RL	10	11,5900	115,90			0,00		0,00
13732	TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23367, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-29)	90183190	000	6108	CX	5	76,3500	381,75	381,75	45,81	0,00	12,00	0,00
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0520-25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2029)	90211020	040	6108	CX	3	86,8833	260,65			0,00		0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	6108	CX	5	73,3040	366,52	366,52	43,98	0,00	12,00	0,00
30359	ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2502780, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049099	000	6108	CX	2	161,0450	322,09	322,09	38,65	0,00	12,00	0,00
22010	FRASCO P/DRENAGEM TORAX C/EXTENSAO EST. 2000ML-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 24/A03224, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	90183929	040	6108	UND	10	21,2800	212,80			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 846182
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2050 9900 0441 5500 1000 8461 8216 4018 3956

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
135251921675331 11/07/2025 20:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	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
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE (Fornecedor: 3699, Lote: 125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	39269030	000	6108	CX	1	80,2700	80,27	80,27	9,63	0,00	12,00	0,00
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 (Fornecedor: 9657, Lote: 813-19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	6108	CX	1	88,3900	88,39	88,39	10,61	0,00	12,00	0,00
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81189, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	6108	PCT	3	5,7267	17,18	17,18	2,06		12,00	
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68047, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2028)	90183929	000	6108	PCT	3	4,7700	14,31	14,31	1,72	0,00	12,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67494, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 30/03/2028)	90183929	000	6108	PCT	3	5,1300	15,39	15,39	1,85	0,00	12,00	0,00
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66457, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,2867	15,86	15,86	1,90	0,00	12,00	0,00
10575	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80986, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 9657, Lote: 81328, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	6108	PCT	4	7,0100	28,04	28,04	3,36	0,00	12,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	6108	CAR	3	23,1300	69,39	69,39	2,78	0,00	4,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	6108	CAR	2	23,1350	46,27	46,27	1,85	0,00	4,00	0,00
37420	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: N4778, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/10/2029)	90183999	200	6108	CX	20	11,1700	223,40	223,40	8,94	0,00	4,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M718, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/04/2025, Data Val: 26/04/2030)	90183119	100	6108	CX	1	74,1300	74,13	74,13	2,97		4,00	
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66717, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,1133	15,34	15,34	1,84	0,00	12,00	0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17302, Lote: 150425, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	6108	PCT	8	5,9600	47,68	47,68	5,72	0,00	12,00	0,00
33281	ALCOOL 70% 100ML ALMOT.TRANS C/50-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z32003, Qtde: 6 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-28)	38089429	000	6108	CX	6	64,1400	384,84	384,84	46,18	0,00	12,00	0,00
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40579, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30039099	000	6108	CX	2	51,2350	102,47	102,47	12,30	0,00	12,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40549, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28)	30039099	000	6108	CX	2	51,4000	102,80	102,80	12,34	0,00	12,00	0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M405-93, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30039099	000	6108	CX	12	39,6242	475,49	475,49	57,06	0,00	12,00	0,00

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500007794000283104811670002097971
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.BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 80.810
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.979,71
VALOR COBRADO 20.979,71
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7EB.970.3E3.2F3.64F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000077 94000.283104 8 11670002097971**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51950000794-	6846236U	08/08/2025	R$ 20.979,71	R$ 20.979,71

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000077 94000.283104 8 11670002097971**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	6846236U	DM	0	25/07/2025	51950000794
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 20.979,71

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 34,95

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 20.979,71

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 846236
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 846236
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8462 3615 7249 0260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251921882786 11/07/2025 21:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (38738)	45.349.461/0026-60	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	14 JUL. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 20.979,71

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
20.979,71	2.454,26	0,00	0,00	20.979,71

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	20.979,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54	CAIXA			544,74	544,74

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
31472	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS1 (Fornecedor: 2681, Lote: 78TB1147, Qtde: 8 ,Data Fab: 04/03/2024, Data Val: 04/03/20-26)	30049099	000	6108	CX	8	44,1800	353,44	353,44	42,41		12,00	
15283	ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML HOSP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40709664, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30043999	500	6108	CX	3	262,9167	788,75	788,75	94,65	0,00	12,00	0,00
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-068/24M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/-2026 / Fornecedor: 1898, Lote: AS-088/24M, Qtde: 20 ,Data Fab: 11/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	6108	CX	24	137,4200	3.298,08	3.298,08	395,77	0,00	12,00	0,00
13925	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)1-0AMP 10ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50028082, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/20-25, Data Val: 31/05/2027)	30049029	500	6108	CX	1	365,3100	365,31	365,31	43,84	0,00	12,00	0,00
35296	TRIAZOL 150MG 4CAPS-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40900999, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049069	500	6108	CX	5	1,9480	9,74	9,74	1,17	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R48P16V1 R48P18V39 R35P38V2 R40P28V10 R36P10V2 || #||
ITENS 7,25 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 977,63
Pedido: 852394
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....: 8 Cubagem: 1,08
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

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 846236
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8462 3615 7249 0260

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
135251921882786 11/07/2025 21:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	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
25428	HEM.METARAM. (ARAMIN) 10MG/ML 25AMP 1ML IM/IV-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50020265, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	500	6108	CX	2	419,6450	839,29	839,29	100,71		12,00	
36813	FLORATIL 200MG 6CP-FARMOQUIMICA (Fornecedor: 4666, Lote: 348, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	200	6108	CX	16	35,3400	565,44	565,44	22,62	0,00	4,00	0,00
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4U3115, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30043220	500	6108	CX	3	5,8367	17,51	17,51	2,10		12,00	
3246	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX (Fornecedor: 104, Lote: 2530834, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	500	6108	CX	10	38,9800	389,80	389,80	46,78	0,00	12,00	0,00
31491	AGUA P/ INJECAO 250ML 48FR-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74TM5976, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049099	500	6108	CX	3	211,6667	635,00	635,00	76,20		12,00	
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 8848 25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049099	000	6108	CX	1	616,0000	616,00	616,00	73,92		12,00	
37504	AMOXICILINA 500MG 21CAPS GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C1-112, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30041012	500	6108	CX	3	3,3533	10,06	10,06	1,21	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2649, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049043	500	6108	CX	1	195,5500	195,55	195,55	23,47	0,00	12,00	0,00
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR (Fornecedor: 1898, Lote: AV-005/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	6108	CX	2	125,3900	250,78	250,78	30,09	0,00	12,00	0,00
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: GNK, Qtde: 5 ,Data Fab: 14/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049099	500	6108	CX	5	97,9200	489,60	489,60	58,75		12,00	
23533	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 24 BOLSAS-BEKER (Fornecedor: 18349, Lote: B0-097FEV25, Qtde: 25 ,Data Fab: 19/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	6108	CX	25	138,5568	3.463,92	3.463,92	415,67	0,00	12,00	0,00
30355	SOLUCAO DE MANITOL 250ML 20% 48 FRASCOS-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74UE1988, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	500	6108	CX	1	408,4800	408,48	408,48	49,02		12,00	
12877	ANLODIPINO 5MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25B2173, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	6	0,6600	3,96	3,96	0,48		12,00	
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.267, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	21069090	000	6108	UND	10	3,7640	37,64	37,64	4,52	0,00	12,00	0,00
36017	HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A7211C, Qtde: 40 ,Data Fab: 07/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	700	6108	CX	40	126,4900	5.059,60	5.059,60	607,15	0,00	12,00	0,00
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1013, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049069	500	6108	CX	5	2,1080	10,54	10,54	1,26		12,00	

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 846236
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8462 3615 7249 0260

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
135251921882786 11/07/2025 21:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	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
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 201425, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039076	000	6108	CX	3	192,0000	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00	0,00
23893	MYTEDOM(A1) 5MG 20CP-CRISTALIA (PORT.344/-98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50020671, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049039	500	6108	CX	5	17,5320	87,66	87,66	10,52	0,00	12,00	0,00
19069	HIDROCORTISONA 100MG 50FAM GEN-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 25061144, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/20-27)	30043210	500	6108	CX	10	159,4900	1.594,90	1.594,90	191,39	0,00	12,00	0,00
34343	METOPROLOL 50MG 30CP REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: C2501516, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2027)	30049039	200	6108	CX	16	14,1269	226,03	226,03	9,04	0,00	4,00	0,00
30587	PROPOFOL 10MG/ML 5AMP 20ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 119, Lote: 16UA2803, Qtde: 16 ,Data Fab: 17/01/2025, Data Val: 17/12/20-26)	30049095	700	6108	CX	16	42,9144	686,63	686,63	82,40		12,00	

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:08
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 5.532,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60
==========
NR.AUTENTICACAO C.F6E.5D3.B23.DB7.CE1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP[illegible] 13925800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2030890 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0308 9013 6120 0588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135251946705420 14/07/2025 15:31:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	14/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	14/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2030890/1	11/08/2025	5.532,20						

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
5.532,20	663,86	0,00	0,00	5.532,20

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	5.532,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,70336	323,171	323,171

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
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC25 C020 Q: 300,0000 F: 2 0/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	6108	AP	300,00	1,274	382,20	382,20	45,86	0,00	12,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2512941 Q: 840,0000 F: 18/05/25 V: 17/05/2027 L: 2512942 Q : 160,0000 F: 19/05/25 V: 17/05/2027	30049099	000	6108	FR	1.000,00	3,50	3.500,00	3.500,00	420,00	0,00	12,00	0,00
029508	AZITROMICINA 500MG INJ (CRISTALIA) L: 50028009 Q: 1 50,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30042029	000	6108	FA	150,00	11,00	1.650,00	1.650,00	198,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 14/07/2025 Pedido: 3218220 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3218220 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 210,00 |	Pagamento por transferência.

OK

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110024770228500922471057311680000029198
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.101
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 291,98
VALOR COBRADO 291,98
==========
NR.AUTENTICACAO D.B97.A3C.52D.720.D46
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05470

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Fábio Felicio Fernandes

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rodrigo Rocha

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 10/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Parafuso CORTICAL 3,5x40	
01	" Canulado 4,5x46	
01	" " 7,0x85 R32	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 6864 - FABIO FELICIO FERNANDES
Mãe: MARIA DAS GRACAS DE Data Nasc.: 20/09/1982
Data/Hora Cirurgia: 10/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO PARA FRATURA DE CALCANEO
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Paciente:		
Procedimento:		
Data:		**Data de Nascimento:**
Circulante: demandra	**Cirurgião:**	
Convênio: SUS	**Empresa:**	ortomano

Descrição do material utilizado:

1 parafuso cortical nº 40
1 parafuso canulado nº 46
1 " " nº 85

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 68034
CONTROLE 1499580

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/64ddcf1c33d14afe84e6c002400a783352040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***630400A0

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84324**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100247-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$291,98**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,87.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00247.702285 00922.471057 3 11680000029198**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **09/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84324**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número: **25/100247-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$291,98**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,87.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 291.98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84324
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84324
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000843241214562478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256793629504 / 17/07/2025 - 17:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	17/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	09/08/2025	291,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31546	PARAFUSO CANULADO 4.5 46MM X 15RC Reg.MS: 80057410018 Lt: 2642/22 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	144,0900	0,00	144,09	0,00	0,00	0,00	0	0
32085	PARAFUSO CANULADO 7.0 85MM COMP X 32 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 1921/23 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P.1.75 40MM Reg.MS: 80057410010 - (Qtd. 1 Lt: 02111 25 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	21,4800	0,00	21,48	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: FABIO FELICIO FERNANDES , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 10 07 2025 - 00:00 -PARAFUSO CANULADO 4.5MM - PRODUTO: 0702030643 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO CANULADO 7.0MM - PRODUTO: 0702030643 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO CORTICAL 3.5MM - PRODUTO: 0702030694 - CNPJ: 72763733 0001-99	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737063701173611690000037200
BENEFICIARIO:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.102
NOSSO NUMERO 29706983637063701
CONVENIO 02970698
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 372,00
VALOR COBRADO 372,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C78.EAA.B3A.0A6.D51
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/08/2025	1557-1/00260002-1	146827	29706983637063701
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
372,00			**372,00**

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, 0 - TIMIRIM - 35180-320 Timóteo-MG

Sacador/Avalista

Beneficiário Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda - CNPJ 04.943.149/0001-65
Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02970.698367 37063.701173 6 11690000037200

Local de Pagamento						Vencimento
						10/08/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
Octa Lab Farmácia de Manipulação Ltda				04943149000165		1557-1/00260002-1
Endereço do Beneficiário				Espécie Doc	Aceite	Nosso Número
Rua Campos Sales, 401, Centro - 09015-200 Santo André-SP				DM	S	29706983637063701
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 / 035	R$				**372,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
APÓS VENCIMENTO Juros de 10,5% ao mês
SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO
Boleto Ref. ao Documento Nr: 146827

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado **372,00**

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, 0 - TIMIRIM - 35180-320 Timóteo-MG

Sacador/Avalista

Número do Documento 146827

Data do Documento 11/07/2025

Data do Processamento 11/07/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

OCTALAB

RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP — Fone (11) 44691818
CEP 09015200 — Fax (11)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA DO ESTADO	000.146.827	3525 0704 9431 4900 0165 5500 1000 1468 2713 5678 6143
	SÉRIE 001 FOLHA 01/01	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
626660332110		04.943.149/0001-65	135251918498741 - 11/07/2025 14:51:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	11/07/2025 14:37:59
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAIDA / ENT
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180320	11/07/2025 14:39:39
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
TIMÓTEO	33748438	MG		14:39:39

FATURA

VENCIMENTOS: 10/08/2025 - 372,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,00	44,64	0,00	0,00	304,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0	SANTO ANDRÉ	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
25558	AZUL DE METILENO 2% AMP 2ML Lote: 18973 - Validade: 30/03/2026	30049099	000	6108	UN	40	7,6000	0,00	304,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N - TIMIRIM, CEP: 35180-320 - TIMÓTEO - MG SEDEX 11/07/25 - BOLETO 30 DIAS - VENDEDOR(A): 182 LUCIANA ARAUJO - PEDIDO: 87002 - VALOR DA GNRE: 27,21 - ICMS PERCENTUAL DE PARTILHA UF DE ORIGEM DE 0% NO VALOR DE R$ 0,00 E UF DESTINO 100% NO VALOR DE R$ 27,21 CONFORME EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015.	

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.146.827

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA RUA CAMPOS SALES CENTRO 09015200 SP CEP 09015200	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 000.146.827** **SÉRIE 1 SEQ 1**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252112252395 DATA?HORA DE REGISTRO DO EVENTO 29/07/2025 08:49:54 CHAVE DE ACESSO 3525 0704 9431 4900 0165 5500 1000 1468 2713 5678 6143
CNPJ 04.943.149/0001-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO DA NFe
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	11/07/2025 14:37:59

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE	TIMIRIM	35180320

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TIMÓTEO	33748438	MG	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

NO CAMPO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, LEIA-SE TAMBÉM CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 001/2025.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída. (texto com acentuação)

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110023370228100922471024311690000038567
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.103
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO F.A14.35F.2BD.138.EF0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05464

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Robson Freitas Santos

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Thiago Miranda

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 08/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa em T 3x4 Oblíqua Direita	
03	Parafuso Cortical 3,5x14	
02	" " 3,5x18	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 5832 - ROBSON FREITAS SANTOS
Mãe: EFIGENIA SOUZA FREITAS Data Nasc.: 24.10.1972
Data/Hora Cirurgia: 08.07.2025 00:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTA
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Título: Controle de OPM

Paciente:

Procedimento:

Data: **Prontuário:** **Data de Nascimento:**

Circulante: Andre **Cirurgião:**

Convênio: SUS **Empresa:** Ortoneuro

Descrição do material utilizado:

01 Placa em "Y" 3,4 Obliqua Direita
03 Parafusos Corticais 3,5 x 14
02 " " 3,5 x 18

Dr. Thiago Miranda Moreira
ROB Nº 45383 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 13805 CRM 67400
CONTROLE 6324308

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/b817ab9ffb3546c1a82a3338ba12c3945204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***630469D8

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84091**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100233-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$385,67**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00233.702281 00922.471024 3 11690000038567**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84091**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número: **25/100233-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$385,67**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 385.67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84091
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84091
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000840911427274115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256779810504 / 11/07/2025 - 12:12:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	11/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	10/08/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

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	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: ROBSON FREITAS SANTOS , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 08 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM OBLIQUA DIREITA 3X4F (LT:884323) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:1002124) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:880224) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101843857787014511690000265000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.104
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.650,00
VALOR COBRADO 2.650,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C02.C3F.E17.8DF.CBB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.650,00

Vencimento
10/08/2025

Beneficiário

Wjs Servicos
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Concerto Ar-condicionado Cirúrgico
Manutenção corretiva ar-condicionado cirúrgico.

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 53,00 multa
0,11% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 45512.871018 43857.787014 5 11690000265000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 31/07/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 43857.787014 5 11690000265000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: Wjs Servicos			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 31/07/2025	Nr. do Documento: 143857787		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710143857787
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.650,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 53,00 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 01/08/2025

Número do RPS	Número da nota
	192

Data da emissão da nota: 31/07/2025 12:35:09

Data do fato gerador: 31/07/2025 12:33:07

Código de verificação: ER93UT4WX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WJS SERVICOS

Nome/Razão social: WJS SERVICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.512.871/0001-22 — Inscrição municipal: 978001502 — Telefone: (31) 3847-1964

Endereço: R GOVERNADOR VALADARES Número: 186 Bairro: Centro Sul CEP: 35182-012

Complemento: — Celular: (31) 98595-5327

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: jarbas0011@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços em reparo de um arco cirúrgico. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. .	2.650,0000	1,0000	2.650,0000	2.650,00	x2,01 =	53,27

email: wjsservicos45@gmail.com
CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001
CONTA: 35969556-1
PIX: (CNPJ) 45512871000122

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.650,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.650,00 — **Valor líquido = R$ 2.650,00**

Códigos dos serviços:

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.650,00	53,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 356,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 80,03 (3,02%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101843857048011911690000342668
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.105
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.426,68
VALOR COBRADO 3.426,68
==========
NR.AUTENTICACAO F.2CF.28E.4A1.C78.ACE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Essa é a sua cobrança,

Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil

Data de emissão: 31/07/2025

Beneficiário

Wjs Servicos

CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Manutenção Engenharia Clinica

Manutenção preventiva aparelhos médicos.

Escaneie o QR Code ou o código de barras

Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63

---

cora | 403-9 |

Parcela/Plano	Vencimento
1/3	10/08/2025

Nosso número: 455128710143857048

Número do documento: 143857048

(=) Valor do documento: **3.426,68**

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil

Beneficiário
Wjs Servicos
45.512.871/0001-22

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 43857.048011 9 11690000342668**

Local de Pagamento				Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária				10/08/2025
Beneficiário		CNPJ/CPF do beneficiário		Agência/Código do beneficiário
Wjs Servicos		45.512.871/0001-22		0001
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Nosso número
31/07/2025	143857048	DV	N	455128710143857048
Carteira	Espécie moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
01	R$			3.426,68

Manutenção Engenharia Clinica Parcela 1/3
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 68,53 e juros de 0,11% ao mês.

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague este boleto via PIX

---

cora | 403-9 |

Parcela/Plano	Vencimento
2/3	10/09/2025

Nosso número: 455128710143857049

Número do documento: 143857049

(=) Valor do documento: **3.426,66**

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil

Beneficiário
Wjs Servicos
45.512.871/0001-22

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 43857.049019 8 12000000342666**

Local de Pagamento				Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária				10/09/2025
Beneficiário		CNPJ/CPF do beneficiário		Agência/Código do beneficiário
Wjs Servicos		45.512.871/0001-22		0001
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Nosso número
31/07/2025	143857049	DV	N	455128710143857049
Carteira	Espécie moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
01	R$			3.426,66

Manutenção Engenharia Clinica Parcela 2/3
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 68,53 e juros de 0,11% ao mês.

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague este boleto via PIX

cora | 403-9 |

Parcela/Plano	Vencimento
3/3	**10/10/2025**

Nosso número
455128710143857050

Número do documento
143857050

(=) Valor do documento
3.426,66

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil

Beneficiário
Wjs Servicos
45.512.871/0001-22

cora | 403-9 |

40390.00007 45512.871018 43857.050017 1 12300000342666

Local de Pagamento				Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária				**10/10/2025**
Beneficiário		CNPJ/CPF do beneficiário		Agência/Código do beneficiário
Wjs Servicos		45.512.871/0001-22		0001
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Nosso número
31/07/2025	143857050	DV	N	455128710143857050
Carteira	Espécie moeda / Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
01	R$			**3.426,66**

Manutenção Engenharia Clinica Parcela 3/3
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 68,53 e juros de 0,11% ao mês.

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague este boleto via PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 01/08/2025

Número do RPS	Número da nota
	193

Data da emissão da nota: 31/07/2025 12:45:48

Data do fato gerador: 31/07/2025 12:35:39

Código de verificação: VOOYCLIIO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WJS SERVICOS

Nome/Razão social: WJS SERVICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.512.871/0001-22 — Inscrição municipal: 978001502 — Telefone: (31) 3847-1964

Endereço: R GOVERNADOR VALADARES Número: 186 Bairro: Centro Sul CEP: 35182-012

Complemento: — Celular: (31) 98595-5327

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: jarbas0011@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Prestação de serviços referente a manutenção preventiva realizada no hospital Maternidade Vital Brasil - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo .	10.280,0000	1,0000	10.280,0000	10.280,00	x2,01 =	206,63

email: wjsservicos45@gmail.com
CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001
CONTA: 35969556-1
PIX: (CNPJ) 45512871000122

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	01/08/2025	A prazo	3.426,66	2	01/09/2025	A prazo	3.426,67	3	01/10/2025	A prazo	3.426,67

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.280,00 — **Valor líquido = R$ 10.280,00**

Códigos dos serviços:

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.280,00	206,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.382,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 310,46 (3,02%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032430000000751143901018211690000473440
BENEFICIARIO:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
NOME FANTASIA:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	81.106
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.734,40
VALOR COBRADO	4.734,40

NR.AUTENTICACAO C.215.74C.E52.CA1.DCF

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

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

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

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

Santander **BANCO SANTANDER** | **033-7** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610				CNPJ/CPF 21.339.965/0021-27	Vencimento: 10/08/2025 Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 11/07/2025	Número do Documento 123505 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/07/202	Nosso Número 101/00000051143-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.734,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 15,78 (0,33% a.d.) por dia de atraso após 10/08/2025. Cobrar multa de R$ 94,69 (2,00% a.m.) após o vencimento SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE,0 35.180-320-Timoteo-MG Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Santander | **033-7** | 03399.27303 24300.000007 51143.901018 2 11690000473440

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 10/08/2025
Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610				CNPJ/CPF: 21.339.965/0021-27	Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 11/07/2025	Número do Documento 123505 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/07/202	Nosso Número 101/00000051143-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.734,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 15,78 (0,33% a.d.) por dia de atraso a partir de 10/08/2025. Cobrar multa de R$ 94,69 (2,00% a.m.) após o vencimento SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE,0 35.180-320-Timoteo-MG Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

RECEBEMOS DE TEIXEIRA E CHAVES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 199397 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 4.734,40)(quatro mil e setecentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 123.505
SÉRIE 1

Graffite

TEIXEIRA E CHAVES LTDA

AVENIDA INDUSTRIAL N.957
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL,Governador Valadares - MG
Fone: (33) 3212-5900, CEP:35040610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 123.505
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0721 3399 6500 2127 5500 1000 1235 0518 6775 8090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	131256780378961 11/07/2025 15:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6862572091983		21.339.965/0021-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	199397	45.349.461/0026-60	11-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE N. 0	TIMIRIM	35.180-320	14-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Timoteo	(31) 98351-0057	MG		15:50:47

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS| Dup=001 Venc=10/08/2025 Valor=4.734,40

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
4.734,40	852,19	0,00	0,00	4.734,4

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	**4.734,4**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00				379,1180 Kg	376,1180 K

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
78136	BORRACHA MERCUR 40 BRANCA UN	40169200	000	5102	UN	10	0,80	0,00	0,00	8,00	8,00	1,44		18,00	
17065	CANETA COMPACTOR ECONOMIC AZUL UN | CX 100UN	96081000	500	5102	CX	1	61,00	0,00	0,00	61,00	61,00	10,98		18,00	
20518	CLIPS 3/0 ACC 50UN	83059000	000	5102	UN	10	3,80	0,00	0,00	38,00	38,00	6,84		18,00	
22408	CORRETIVO LIQUIDO MERCUR 18ML UN	38249979	500	5102	UN	10	3,00	0,00	0,00	30,00	30,00	5,40		18,00	
25169	ENV SACO KRAFT 229X324 UN | CX 250UN	48171000	000	5102	CX	2	79,00	0,00	0,00	158,00	158,00	28,44		18,00	
71268	EXTRATOR GRAMPO BAZZE UN 614601	84729040	100	5102	UN	20	3,00	0,00	0,00	60,00	60,00	10,80		18,00	
28473	FITA PVC 48X40 ADELBRAS TRANSPARENTE UN	39191010	400	5102	UN	10	3,88	0,00	0,00	38,80	38,80	6,98		18,00	
30606	GRAMPO GRAMP 26/6 5000UN KEEP GALVANIZADO UN EI167	84729040	100	5102	UN	10	5,00	0,00	0,00	50,00	50,00	9,00		18,00	
35720	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TILIBRA 104FLS UN 120545	48201000	000	5102	UN	5	16,50	0,00	0,00	82,50	82,50	14,85		18,00	
72112	MARCA TEXTO BAZZE AMARELO UN 617947 | CX 12	96082000	100	5102	CX	2	10,80	0,00	0,00	21,60	21,60	3,89		18,00	
75085	PAPEL CHAMEX A4 LETTERING 180GR 50FLS	48025810	500	5102	UN	3	10,20	0,00	0,00	30,60	30,60	5,51		18,00	
46938	PAPEL CHAMEX A4 500 FLS	48025610	500	5102	UN	150	24,89	0,00	0,00	3.733,50	3.733,50	672,03		18,00	
47699	PASTA CATAL 050 DAC COLCHETE UN	42021210	000	5102	UN	10	13,00	0,00	0,00	130,00	130,00	23,40		18,00	
50181	PINCEL RETRO PILOT 2MM AZUL UN | CX 12UN	96082000	500	5102	CX	2	55,80	0,00	0,00	111,60	111,60	20,09		18,00	
50185	PINCEL RETRO PILOT 2MM VERMELHO UN | CX 12UN	96082000	500	5102	CX	1	55,80	0,00	0,00	55,80	55,80	10,04		18,00	
52800	PRANCHETA ACRILICA MAXCRIL METAL FUME UN	39269090	000	5102	UN	4	18,50	0,00	0,00	74,00	74,00	13,32		18,00	
71162	TESOURA MAPED 21CM ESSENTIALS UN 468110	82130000	100	5102	UN	3	17,00	0,00	0,00	51,00	51,00	9,18		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME O REGIME ESPECIAL. TTS/ATACADISTA N. 45.000019053-50. PEDIDO N. 59537 | Val. aprox. tributos: R$: 2.081,85 (43,97%) Fonte: IBPT | | OPERAAAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING a TTS/E-COMMERCE NA. 45.000019053-50	

Graffite

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
110110312507213399650021275500100012350518677580900 1	21339965002127

CHAVE DE ACESSO	DATA
31250721339965002127550010001235051867758090	17/07/2025 14:57:22

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. NF 123505

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256793247242	17/07/2025 14:57:22

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000075527280001641318858010111680000498300
BENEFICIARIO:
Vitreo Med
NOME FANTASIA:
Vitreo Med
CNPJ: 55.272.800/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
Vitreo Med
CNPJ: 55.272.800/0001-53
PAGADOR:
Hospital E Maternidade De Timoteo a
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.107
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.983,00
VALOR COBRADO 4.983,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.81A.6A4.42B.C22.127
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 6219 - LUIZ MARTINS
Mãe: PEDRINA MARIA DE JESUS Data Nasc.: 09/10/1939
Data/Hora Cirurgia: 03/07/2025 08:00
Procedimento: RTU DE PROSTATA
Cirurgião: RENATO MARTINS BRAGA

Data de Nascimento:

rgião:

resa: vitaomed

Descrição do material utilizado:

Alça Turp Loop Bipolar
Corte 2P 24Fr
REF.: EBC2P24
ANVISA: 80170620044

0 618231 652815 LOTE: 626524 FAB.: 04/12/2024 VAL.: 04/12/2027

lote: 626524

EVACUADOR DE ELLIK
REF.: EVCELLIK
ANVISA: 80170629011

0 618231 653089 LOTE: 694125 FAB.:19/03/2025 VAL.:19/03/2028

lote: 694125

Produto acompanhado de 04 etiquetas para rastreabilidade

Via Medical
Equipo de Irrigação
Gravitacional Via Gravity 4 vias
Ref. Anvisa: VM-01-04-01
Reg. Anvisa: 81841280001
Resp. Téc.: Ricardo Cyrino
CREA: 5069658977

LT: 12812/24 Val. 12/26

PROIBIDO REPROCESSAR Esterilizado por ETO

lote 12812/24

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM

REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

lote: 2412024082

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 4.983,00

Vencimento
09/08/2025

Beneficiário

Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição

Materiais Cirúrgico- Nf: 000675
NOME: LUIZ MARTINS MEDICO: DR.RENATO
CIRURGIA: 03/07/2025

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 99,66 multa **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 55272.800016 41318.858010 1 11680000498300

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 10/07/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 41318.858010 1 11680000498300**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **09/08/2025**
Beneficiário: Vitreo Med			CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 10/07/2025	Nr. do Documento: 141318858		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 552728000141318858
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **4.983,00**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 99,66 e juros de 1,00% ao mês.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Hospital E Maternidade De Timoteo -ahbb - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº 000793 Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA
RUA SÃO VICENTE, 123, Sala 06, Centro
35.690-000 - Florestal - MG
Fone (11) 3111-4221
www.vitreomed.com.br - financeiro@vitreomed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000793
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0755 2728 0000 0153 5500 1000 0007 9313 8429 8558

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256811664904 25/07/2025 16:26:44
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
004901728.00-26		55.272.800/0001-53

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO -AHBB	45.349.461/0026-60	ISENTO	25/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n	Timirim-Timoteo	35.180-320	25/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG		16:26:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/08/2025	4.983,00						

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	4.983,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.983,00

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
Anvisa: 80170620044	EBC2P24 - ALCA TURP LOOP BIPOLAR CORTE 2 PINOS 24FR lote: 626524	90189099	0102	5.102	UN	1,00	4.200,0000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 8017062911	EVCELLIK-EVACUADOR DE ELLIK-DRENO DE SUCCAO (Lote: 694125) (Val: 19/03/2028) (Dt Fab: 19/03/2025)	90183929	0102	5.102	UN	1,00	384,0000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS:80421079029	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x6 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	90183929	1102	5.102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS:81841280001	Equipo gravitacional 04 vias lote: 12812/24	90183929	0102	5.102	UN	1,00	99,0000	99,00	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
0106442024	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.718,48 (34,49%) Federais R$ 821,54 (16,49%) Estaduais R$ 896,94 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: LUIZ MARTINS MEDICO: DR.RENATO CIRURGIA: 03/07/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.	

25/07/2025 16:27:02

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110024930228200922471065911690000055328
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.108
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 553,28
VALOR COBRADO 553,28
==========
NR.AUTENTICACAO B.E27.7BF.A37.CBF.169
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05467

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Ivone Aparecida Amaro

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dra Barbara Lana

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 11/07/25 **Hospital:** HMV3

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
02	Ancora 2.7	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 5603 - IVONE APARECIDA ARARO
Mãe: AUXILIADORA MARIA Data Nasc.: 24/07/1965
Data/Hora Cirurgia: 11/07/2024 15:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DE STENER
Cirurgião: BARBARA MARTINS DE LANA

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**nto:**
Circulante:	
Convênio:	

Descrição do material utilizado:

02 Parafuso Ancora 2.7
1 Fio K 1.0
1 Fio K 1.5

Dra. Bárbara Martins de Lana
RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 77480
CONTROLE - 0148852

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/1ca869e22b4646c2b4eef3f397abf18e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040142

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL** — CNPJ/CPF: **05887163000151**

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
21/07/2025	84327	DMI	N	21/07/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100249-3**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$553,28**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00249.302282 00922.471065 9 11690000055328**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL** — CNPJ/CPF: **05887163000151**

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
21/07/2025	84327	DMI	N	21/07/2025

Nosso Número: **25/100249-3**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$553,28**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,65.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 553.28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84327
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84327
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000843271709947457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256793652239 / 17/07/2025 - 17:18:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	17/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	10/08/2025	553,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553,28

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	553,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
AL20 1 310	ANCORA PARA SUTURA 2,7MM Reg.MS 80083650025 - (Qtd. 2 Lt: 0165580 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	2,0000	276,6400	0,00	553,28	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) Paciente: IVONE APARECIDA AMARO, Medico: BARBARA MARTINS DE LANA, Convenio: SUS-40%, Cirurgia em: 11 07 2025, Realizada em : HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO ANCORA - PRODUTO: 0702030023 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750110452530600489460014211690000560200
BENEFICIARIO:
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 19.420.122/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 19.420.122/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.109
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.602,00
VALOR COBRADO 5.602,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.FC9.0A2.9EA.4CB.CE2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	10/08/2025	5.602,00
DOS ASTECAS 2736 ********		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SANTA MÔNICA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Belo Horizonte - MG	31530-300		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 10/07/2025	(=) Valor cobrado
A partir 11/08/2025 Juros 0,33%/dia		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4027/1045253	
A partir 11/08/2025 multa de 2,00%		Nosso Número 4894-6	
Não conceder desconto.			
Cobrar juros e multa após o vencimento.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		8148
Endereço		
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE SN		
Bairro / Distrito		
TIMIRIM		
Município	UF / CEP	
TIMÓTEO	MG / 35180-320	
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.40275 01104.525306 00489.460014 2 11690000560200

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/08/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 19.420.122/0001-65					4027/1045253
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/07/2025	8148	DM	N	10/07/2025	4894-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			5.602,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 11/08/2025 Juros 0,33%/dia					
A partir 11/08/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Cobrar juros e multa após o vencimento.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4027 SICOOB CREDICOM					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0026-60					
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE SN					
TIMIRIM					(=) Valor cobrado
TIMÓTEO - MG 35180-320					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.602,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA JOSé JúLIO LAGE, S/N TIMIRIM Timoteo-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.148
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOS ASTECAS, 2736
SANTA MONICA - 31530-300
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125151141

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.008.148
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0719 4201 2200 0165 5500 1000 0081 4810 0024 8374
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256776814123 - 10/07/2025 09:58:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
22790740070		**19.420.122/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**10/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSé JúLIO LAGE, S/N	**TIMIRIM**		**35180-320**	**10/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Timoteo	**MG**	**1633748438**		**09:58:52**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/08/2025
Valor	R$ 5.602,00

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
5.602,00	1.008,36	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	29,86	5.602,00
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	137,81	5.602,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Por conta do Rem				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA AFONSO PENA,1270		Belo Horizonte		MG	0620144620013
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Caixa	NA			

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
70485	TSI-3003 - INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RAPIDA - 03 HRS TECHSTERI Lote: A131250617 Qtd.: 1800.00 Fabr.: 17/06/2025 Val.: 17/06/2025- Nosso Pedido: 6237	38210000	000	5102	UN	100,0000	32,8100	3.281,00	3.281,00	590,58		18,00	
70445	TSI-U100-25 - TSI-U100-25 - IND. QUIMICO PARA LAV ULTRASSONICA PCT C/25 Lote: 250430 Qtd.: 700.00 Fabr.: 30/04/2025 Val.: 30/04/2027- Nosso Pedido: 6237	38229000	000	5102	UN	75,0000	11,8800	891,00	891,00	160,38		18,00	
70469	TSI-B200 - BOWIE DICK MINI PACK - TECHSTERI Lote: 250430 Qtd.: 1050.00 Fabr.: 30/04/2025 Val.: 30/04/2027- Nosso Pedido: 6237	38229000	000	5102	UN	60,0000	12,0000	720,00	720,00	129,60		18,00	
70451	TSI-T500 - INTEGRADOR VAPOR TIPO V 121/134C. TECHSTERI Lote: 250331 Qtd.: 70000.00 Fabr.: 31/03/2025 Val.: 31/03/2027- Nosso Pedido: 6237	38229000	000	5102	UN	1.000,0000	0,7100	710,00	710,00	127,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -AUT.FUN.ANV.(AFE)8.11.620-1 (9X11979952W2) Alvara 2024071336 - Cotacao de venda - 02424. -- Vlr. aprox. Tributos (Fonte: IBPT - Vers. 24.1.E - Chave:691A69).Fed: 753,47 - Est.: 1.008,36 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/07/2025 as 09:58:56

Impresso no inClick ERP

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

SWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA DOS ASTECAS, 2736
SANTA MONICA - 31530-300
Belo Horizonte - MG (31) 2515-1141
Email:

ID do Evento: 110110312507194201220001655500100000814810002483740
Criado em : 15/07/2025 16:26:40
Prococolo: 131256788024669 - Registrado na SEFAZ em: 15/07/2025 16:26:40

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0026-60

Nota Fiscal: 000.008.148 - Série: 001

3125 0719 4201 2200 0165 5500 1000 0081 4810 0024 8374

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.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Dados adicionais: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóte

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101844612522019111700000140000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.110
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CA3.197.18D.70B.0A2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.400,00

Vencimento
11/08/2025

Beneficiário

Wjs Servicos
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Aluguel De Equipamentos Hospital
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 28,00 multa
0,11% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 45512.871018 44612.522019 1 11700000140000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 05/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 44612.522019 1 11700000140000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **11/08/2025**
Beneficiário: Wjs Servicos			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 05/08/2025	Nr. do Documento: 144612522		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710144612522
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.400,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 28,00 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FATURA DE LOCAÇÃO Pedido: 0005

Data de Emissão: 05/08/2025	Data de Vencimento: 11/08/2025

LOCADORA:

Nome/razão social: WJS SERVICOS LTDA
CNPJ: 45.512.871/0001-22
Endereço: Rua: Governador Valadares, nº 186, Centro sul – Timteo/MG
Telefone: (31) 98595-5327

LOCATARIO:

Nome/razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60
Endereço: Rua José Júlio Lage, s/n - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-320.
Telefone: (16) 3374-8438

Descrição	Período	Valor
Aluguel 01 câmara de vacina 01 ar-condicionado LG 9000 BTUs 01 ar-condicionado Philco 12.000 BTUs 01 ar-condicionado Coonfe 9000 BTUs	01/07/2025 a 31/07/2025	R$ 1.400,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

TOTAL: R$ 1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais),

DADOS ADICIONAIS:

Condições de pagamento: 15 dias, após emissão do Boleto bancário e recibo de locação.

Súmula 31 do STF: "inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS sobre operações de locação de bens móveis**".**

Natureza da operação: Locação de bens móveis.

WJS SERVICOS LTDA:45512871000122

Assinado de forma digital por WJS SERVICOS LTDA:45512871000122
Dados: 2025.08.05 13:06:46 -03'00'

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000195945003059503211680000175880
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.111
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.758,80
VALOR COBRADO 1.758,80
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4E7.609.0E8.587.B7C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 09/00000019545-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **09/08/2025**	Número do Documento: **19677**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.758,80**
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento			Data do processamento: 10/07/2025

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	CNPJ/CPF: 17.983.565/0001-39	Sacado / Avalista	Vencimento: **09/08/2025**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452			

Nosso Número: 09/00000019545-9	Carteira: 09	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2
Data do Documento: 10/07/2025	Número do Documento: 19677	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2025	(=) Valor do Documento: **1.758,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 2,93 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/08/2025.
Cobrar multa de R$17,59 para pagamento a partir de 10/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23792.09105 90000.001959 45003.059503 2 11680000175880

Local de pagamento					Vencimento: **09/08/2025**
Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME				CNPJ / CPF: 17.983.565/0001-39	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2
Data do Documento: 10/07/2025	Número do Documento: 19677	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 10/07/2025	Nosso Número: 09/00000019545-9
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **1.758,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 2,93 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/08/2025.
Cobrar multa de R$17,59 para pagamento a partir de 10/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.758,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.677
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.677
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0717 9835 6500 0139 5500 1000 0196 7714 8091 2948

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256777332241 10/07/2025 13:08:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	10/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:08:19

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19677 - Valor Original: R$ 1.758,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.758,80

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/08/2025
Valor	R$ 1.758,80

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	436,75 (24,83 %)	1.758,80

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	1.758,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				40,360	40,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
931	BOBINA PICOTADA PECA HR 20X30 C/ 500 UNDS	39232190	0102	6102	UN	10,000	8,50	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	BOBINA PICOTADA PECA HR 40X60 C/ 400 UNDS	39232110	0102	6102	UN	10,000	26,50	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	COPO 050 ML TRANSP. 50X100 UNDS	39241000	0500	6403	CX	1,000	89,50	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	COPO 200 ML TRANSP. CPX 25X100 UNDS	39241000	0500	6403	CX	10,000	93,75	0,00	937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	SACO PLASTICO BD 50X70X0,06 C/ 1 KG	39232110	0102	6102	KG	12,000	16,90	0,00	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	SACO PLASTICO BD 15X20X0,05 C/ 1000 UNDS	39232110	0102	6102	PCT	10,000	17,90	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 436,75(24,83%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796614049521100000502001026802411680000149000
BENEFICIARIO:
TECH MINAS COMERCIO
NOME FANTASIA:
TECH MINAS COMERCIO
CNPJ: 23.143.477/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
TECH MINAS COMERCIO
CNPJ: 23.143.477/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL (A
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.112
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.490,00
VALOR COBRADO 1.490,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.D7A.516.EF8.6E1.417
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ÉMOS DE TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES
OTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 5.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR
ÉFICENTE DO BRASIL - RUA JOSE JULIO LAGE, 000 TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.244
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME
RUA BARAO DE LEOPOLDINA, 351
ALTO DOS PINHEIROS - 30530-080
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: (31) 3376-2638

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.013.244
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0723 1434 7700 0121 5500 1000 0132 4411 8920 2504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Retorno de mercadoria ou bem recebido para conserto ou repa	**131256774224273 - 09/07/2025 10:45:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
0026162950000		**23.143.477/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0026-60**	**09/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 000	**TIMIRIM**	**35180-320**	**09/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO	**MG**			**10:44:50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

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	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PERFURADOR PNEUMATICO TECNOAR - 2000-000 - NS: PF-17/001 - OS 203104	90189099	050	5916	UN	1,0000	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:12994 emit:23.143.477/0001-21 em 06/2025 [3125 0623 1434 7700 0121 5500 1000 0129 9411 5320 2506].
OS 203104
ACESSORIO:
1 MANGUEIRA TECNOAR REF: 300-000 - NS: 15-5363
1 MANDRIL TECNOAR NS: MT 20/116
1 CHAVE DE MANDRIL
- ICMS suspenso conforme prevista no Item 1 do Anexo III do RICMS/MG
Nota Fiscal emitida conforme incisos I a IV, VI e VII do artigo 20 do Anexo V do RICMS/MG

RESERVADO AO FISCO

bradesco | 237-2 | 23796.61404 95211.000005 02001.026802 4 11680000149000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **09/08/2025**
Beneficiário **TECH MINAS COMERCIO | CPF/CNPJ: 023.143.477/0001-21** **R BARAO DE LEOPOLDINA , 351 - - ALTO DOS PINHEIROS** **30530-080 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **06614/10268-7**
Data do Doc. **30/07/2025**	N° do documento **2025/427**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **30/07/2025**	Nosso número **09/52/110000002-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.490,00**

Pagador: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL (AHBB) | CNPJ/CPF: 045.349.461/0026-60**
JOSE JULIO LAGE,000-TIMITIM - TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23796.61404 95211.000005 02001.026802 4 11680000149000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **09/08/2025**
Beneficiário **TECH MINAS COMERCIO | CPF/CNPJ: 023.143.477/0001-21** **R BARAO DE LEOPOLDINA - 351 - - ALTO DOS PINHEIROS** **30530-080 - BELO HORIZONTE - MG**					Agência/Código Beneficiário **06614/10268-7**
Data do Doc. **30/07/2025**	N° do documento **2025/427**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **30/07/2025**	Nosso número **09/52/110000002-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **1.490,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
CONFORME NF DE SERVICO 025/427
ORCAMENTO:203104
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL (AHBB) | CNPJ/CPF: 045.349.461/0026-60**
JOSE JULIO LAGE,000-TIMITIM - TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/427

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
30/07/2025 às 09:07:51	**09/07/2025**	**f758bf93**

TECH MINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.143.477/0001-21 **Inscrição Municipal: 0732208/001-8**
RUA BARAO DE LEOPOLDINA, 351, João Pinheiro - Cep: 30530-080
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOSE JULIO LAGE, 000, TIMIRIM - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2025/378

Discriminação do(s) Serviço(s)

MANUTENCAO CORRETIVA EM PERFURADOR PNEUMATICO TECNOAR - SERIE: PF-17/001
ORCAMENTO: 203104
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Código de Tributação do Município (CTISS)
1401-0/01-88 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.01 / Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 1.490,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.490,00**

Valor dos serviços:	**R$ 1.490,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 1.490,00**
(x) Alíquota:	5%
(=)Valor do ISS:	**R$ 74,50**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001223143477000121250000000042725075397762524.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200028795177711690000692160
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.113
NOSSO NUMERO 36896650000028795
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.921,60
VALOR COBRADO 6.921,60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2DC.8FC.1A9.BF5.D93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110 -470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	**3206-9 / 00022580-0**	**10/08/2025**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60**	Número do Documento **124582 1**	Nosso Número **36896650000028795**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **6.921,60**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 124582 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00028.795177 7 11690000692160**

Local de Pagamento					Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO**					Agência / Código Beneficiário **3206-9 / 00022580-0**
Data Documento **11/07/2025**	Número do Documento **124582 1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **NAO**	Data Processamento **11/07/2025**	Nosso Número **36896650000028795**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **6.921,60**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Apos 10/08/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 11,77 ao dia** **Apos 10/08/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 138,43** Negativar 7 dias apos o vencimento.					(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA JOSE JULIO LAGE, SN, , TIMIRIM, CEP: 35180320 - Timóteo - MG**					CPF / CNPJ : **45.349.461/0026-60**
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.921,60	NF-e Nº 124582
		DATA DE EMISSÃO: 11/07/2025 10:01:00	SÉRIE 1

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 124582
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1245 8213 1873 8905

CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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	152259138344035 11/07/2025 10:01:56

CRT (Codigo de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	0000000000000	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0026-60	11/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, SN -		TIMIRIM		35.180-320	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Timoteo	MG / Brasil	1633748438			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, SN -	TIMIRIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Timoteo	MG / Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
124582	6.921,60	0,00	6.921,60

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/08/2025	6.921,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	6.921,60		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.921,60	830,60	0,00	0,00	6.921,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.245,89	6.921,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5,580	4,760

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
ABS1MR48ER	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202520999 Val:14/05/30 UN:108	30061090	0 / 00	6107	UN	108,0000	10,4900	0,00	1.132,92	203,93	1.132,92	135,95	0,00	12,00	0,00
ABS20MR40R	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202521550 Val:05/06/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	7,9900	0,00	1.150,56	207,10	1.150,56	138,07	0,00	12,00	0,00
ABS30CT24IES3	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202520016 Val:25/03/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	10,7400	0,00	1.546,56	278,38	1.546,56	185,59	0,00	12,00	0,00
PGCL40CT19IES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT:202521602 Val:06/06/30 UN:204	30061090	0 / 00	6107	UN	204,0000	10,9100	0,00	2.225,64	400,62	2.225,64	267,08	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202520719 Val:29/04/30 UN:240	30061090	0 / 00	6107	UN	240,0000	2,8100	0,00	674,40	121,39	674,40	80,93	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 283.PEDIDO 59660 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. CHC04254 3 Pedido: 66983 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 415.29	

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	6.921,60
		DATA DE EMISSÃO:	11/07/2025 10:01:00

NF-e
Nº 124582
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

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 124582
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1245 8213 1873 8905

CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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	152259138344035 11/07/2025 10:01:56

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	0000000000000	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0026-60	11/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, SN -		TIMIRIM		35.180-320	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Timoteo	MG Brasil	1633748438			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, SN -	TIMIRIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Timoteo	MG Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SD30MT20S3	SEDA 3-0 AG1/2 COR2,0-45CM S3 LT:2022007059 Val:30/11/27 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,9900	0,00	191,52	34,47	191,52	22,98	0,00	12,00	0,00

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110023290228800922471073811690000092834
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.114
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 928,34
VALOR COBRADO 928,34
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BD8.F03.97C.C19.871
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05465

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Gustavo Rodrigues Barbosa

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Gunther

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 07/07/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa 1/3 Tubular 5 Furos	
01	Placa em T 3x5	
01	Placa DCP 8 Furos	
01	Parafuso Cortical 3,5x16	
01	" " 3,5x14	
01	" " 3,5x18	
01	" " 3,5x20	
01	" " 3,5x32	
01	" " 3,5 38	
01	" Esponjoso 4,0x35	
01	" " 4,0x50	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 6506 - GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA
Mãe: MARLENE BARBOSA DE Data Nasc.: 17/03/1997
Data/Hora Cirurgia: 07/07/2026 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

Título: Control

Paciente:

Procedimento

Data:

Data de Nascimento:

Circulante: Andw

Cirurgião:

Convênio: SUS

Empresa: Orsomarso

Descrição do material utilizado:

1 Placa 1/3 Extubular 5 furos
1 Parafuso Cortical 3,5 x 16
1 " " 3,5 x 14
1 " " 3,5 x 18
1 " " 3,5 x 20

1 Placa em "T" 3,5
1 Parafuso Esponjoso 50
1 " " 45

1 Placa DCP 08 furos
01 Parafuso Cortical 38
01 " " 32

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
RQE 58051 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 50.462
CONTROLE 5964595

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/fde490ae1d2847d58e32bbe31bf1cf8152040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63047FFD

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84090**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100232-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$928,34**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.78.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00232.902288 00922.471073 8 11690000092834**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84090**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número: **25/100232-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$928,34**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.78.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 928.34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84090
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84090
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000840901551755939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256779806905 / 11/07/2025 - 12:11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	11/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	10/08/2025	928,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 45MM COMP.16MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 0022311 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM COMP.16MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 5382 22 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	257,3300	0,00	257,33	0,00	0,00	0,00	0	0
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 07 07 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 05 FUROS (LT:239611) - 01 PLACA PEQUENA 08 FUROS (LT:054924) - 01 PLACA EM T 3.5MM 3X5 FUROS (LT:430716) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:1002124) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:0141625) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:036124) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:669824) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X32 (LT:253410) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X38 9LT:275418) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PLACA PEQUENA 3,5MM - PRODUTO: 0702030899 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PLACA EM T 3,5MM - PRODUTO: 0702030996 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM - PRODUTO: 0702030724 - CNPJ: 72763733 0001-99

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191127885197867724651090900005111700001570000
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.115
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.700,00
VALOR COBRADO 15.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.E7A.81A.17E.B65.673
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.12788 51978.677246 51090.900005 1 11700001570000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **11/08/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE, 261 , 04761000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7245/10909-0
Data do documento 10/07/2025	Núm. do documento 73442/		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 112 / 78519786 - 7
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **15.700,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE S/N , 35180320 - TIMIRIN - TIMOTEO - MG **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.12788 51978.677246 51090.900005 1 11700001570000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.						Vencimento **11/08/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE, 261 , 04761000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7245/10909-0
Data do documento 10/07/2025	Núm. do documento 73442/		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 112 / 78519786 - 7
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **15.700,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE S/N , 35180320 - TIMIRIN - TIMOTEO - MG **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/ibba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias uteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 15.700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA JOSE JULIO LAGE S/N, SN TIMIRIN TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.073.442
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Samtronic Industria e Comercio Ltda.

RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO - 04761-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551122447747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.442
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0758 4266 2800 0800 5500 1000 0734 4217 2041 0161

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	**135251904262780 - 10/07/2025 13:37:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
141963189115			**58.426.628/0008-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0026-60**	**10/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE JULIO LAGE S/N, SN	**TIMIRIN**	**35180-320**	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TIMOTEO	**MG** / **016997774775**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/08/2025**
Valor	**R$ 15.700,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.700,00**
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**	**15.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**14.990.752/0001-51**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	**SAO PAULO**			**SP**	**146964519117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**CAIXA**			**32,375**	**27,175**

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
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN257001000254701 - Validade: 01/06/2028	90189099	0/40	6107	UN	300,0000	24,0000	7.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN257002000253700 - Validade: 01/06/2028	90189099	0/40	6107	UN	100,0000	25,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 (ESTERILIZADO) Lote(S): ABR257025001332202 - Validade: 01/04/2028	90189099	0/40	6107	UN	250,0000	24,0000	6.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido via e-mail. Urgente!!! LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N, CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
TIMIRIN, 35180320, TIMOTEO - MG *** Pedido de Venda: 460453 *** Cotacao Numero: G07771 Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br
vendas1@madp.com.br
andrea.

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000075527280001641317910010811680000468300
BENEFICIARIO:
Vitreo Med
NOME FANTASIA:
Vitreo Med
CNPJ: 55.272.800/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
Vitreo Med
CNPJ: 55.272.800/0001-53
PAGADOR:
Hospital E Maternidade De Timoteo a
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.116
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.683,00
VALOR COBRADO 4.683,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.3FA.B0A.524.BA0.0CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 3824 - ANTENOR LIZARDO FILHO
Mãe: MARIA ALVES FELICIO Data Nasc.: 10/09/1949
Data/Hora Cirurgia: 03/07/2025 09:30
Procedimento: RTU DE PROSTATA
Cirurgião: RENATO MARTINS ARAUJO

Paciente

Procedir

Data:

Circulan

Convêni

Data de Nascimento:

vitaomed

Descrição do material utilizado:

Alça Turp Loop Bipolar
Corte 2P 24Fr
REF.: EBC2P24
ANVISA: 80170620044

0 618231 652815 LOTE: 626524 FAB.: 04/12/2024 VAL.: 04/12/2027

Lote: 626524

EVACUADOR DE ELLIK
REF.: EVCELLIK
ANVISA: 80170629011

0 618231 653089 LOTE: 694125 FAB.:19/03/2025 VAL.:19/03/2028

Lote: 694126

Produto acompanhado de 04 etiquetas para rastreabilidade

Via Medical
Equipo de Irrigação
Gravitacional Via Gravity 4 vias
Ref. Anvisa: VM-01-04-01
Reg. Anvisa: 81841280001
Resp. Téc.: Ricardo Cyrino
CREA: 5069658977

LT: 12812/24 Val. 12/26

PROIBIDO REPROCESSAR Esterilizado por ETO

Lote: 12812/24

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 4.683,00

Vencimento
09/08/2025

Beneficiário

Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição

Materiais Cirúrgico- Nf: 000674
NOME: ANTENOR LIZARDO FILHO MEDICO: DR. RENATO CIRURGIA: 03/07/2025

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 93,66 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 55272.800016 41317.910010 8 11680000468300

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de em 10/07/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 41317.910010 8 11680000468300**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 09/08/2025
Beneficiário: Vitreo Med			CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 10/07/2025	Nr. do Documento: 141317910		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 55272800014131791
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **4.683,00**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 93,66 e juros de 1,00% ao mês.

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

Pagador: Hospital E Maternidade De Timoteo -ahbb - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000791 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA
RUA SÃO VICENTE, 123, Sala 06, Centro
35.690-000 - Florestal - MG
Fone (11) 3111-4221
www.vitreomed.com.br - financeiro@vitreomed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000791
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0755 2728 0000 0153 5500 1000 0007 9113 8348 6941

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256811638927 25/07/2025 16:16:57
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
004901728.00-26		55.272.800/0001-53

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO -AHBB	45.349.461/0026-60	ISENTO	25/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n	Timirim-Timoteo	35.180-320	25/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG		16:16:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/08/2025	4.683,00						

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	4.683,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.683,00

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
Anvisa: 80170620044	EBC2P24 - ALCA TURP LOOP BIPOLAR CORTE 2 PINOS 24FR lote: 626524	90189099	0102	5.102	UN	1,00	4.200,0000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Anvisa: VM-01-04-01	Equipo gravitacional 04 vias lote: 12812/24	90189099	0102	5.102	UN	1,00	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 8017062911	EVCELLIK-EVACUADOR DE ELLIK-DRENO DE SUCCAO (Lote: 694125) (Val: 19/03/2028) (Dt Fab: 19/03/2025)	90183929	0102	5.102	UN	1,00	384,0000	384,00	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
0106442024	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.621,55 (34,63%) Federais R$ 778,61 (16,63%) Estaduais R$ 842,94 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: ANTENOR LIZARDO FILHO MEDICO: DR. RENATO CIRURGIA: 03/07/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.	

25/07/2025 16:17:02

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
Banco C6 S.A.

33690000333012098222530050014049511680000285420
BENEFICIARIO:
CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP
NOME FANTASIA:
CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MA
CNPJ: 40.175.705/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
CEI COMERCIO E I M M LTDA
CNPJ: 40.175.705/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.117
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.854,20
VALOR COBRADO 2.854,20
==========
NR.AUTENTICACAO D.54F.65C.B87.229.709
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

C6 BANK | 336-0 | 33690.00033 30120.982225 30050.014049 5 11680000285420

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA	40.175.705/0001-64		09/08/2025

Endereço do Beneficiário/Sacador avalista

VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A 0 75132-045 - ANAPOLIS - GO

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agencia/Codigo do Beneficiário
2223005001	40	REAL			0001 / 0033012098

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor Documento
11/07/2025	287257	DM	N	11/07/2025	2.854,20

Demonstrativo

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 1,00% AO MES
MULTA DE 2,00%

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

C6 BANK | 336-0 | 33690.00033 30120.982225 30050.014049 5 11680000285420

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES	09/08/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agencia/Codigo do Beneficiário
CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA	40.175.705/0001-64	0001 / 0033012098

Data do Documento	Numero do Documento	Aceite	Espécie do Documento	Data de Processamento	Nosso Número
11/07/2025	287257	N	DM	11/07/2025	2223005001

Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	40	REAL			2.854,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário). Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneciário

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 1,00% AO MES
MULTA DE 2,00%

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE 0

CEP / Cidade / UF: 35180-320 - TIMOTEO - MG

Sacador / Avalista:

CNPJ/CPF:

Cod. Baixa

Autenticaçao mecanica - Ficha de compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.287.257
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0740 1757 0500 0164 5500 1000 2872 5714 2702 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259134294279 - 10/07/2025 09:51:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375	**107611**	**0047601220087**	**40.175.705/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**10/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**		**35180-320**	**10/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		**09:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/08/2025
Valor	R$ 2.854,20

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
559,20	22,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.854,20
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	29,08	0,00	29,08	78,29	0,00	0,00	2.854,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KPA LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**37.076.902/0001-11**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 14 N48 Q46 LOT 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180	**ANAPOLIS**			**GO**	**108019039**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volume	Diversas	1		

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
020.5194.503	Agulha de anestesia loco-regional Locoplex - chanfro 30 - 21G - 50mm Reg.MS:10234409031- - Lt: 061224AP - Val: 06-12-2 029 - Fab: 06-12-2024 - Qtd: 8.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=78,29 vICMSUFRemet=0,00	90183910	1/00	6108	UN	8,0000	69,9000	559,20	29,08	559,20	22,37	29,08	4,00	5,20
040.ATE08B	CGH - AirTraqueo - Sistema Fechado de Aspiracao Traqueal - Endotraqueal 08FR botao 30 5cm Reg.MS:10234400216- - Lt: 06122024E08B - Val: 05-12-2029 - Fab: 06-12-2024 - Qtd: 20.00	90183929	1/40	6108	UN	20,0000	45,9000	918,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
040.ATE14B	CGH - AirTraqueo - Sistema Fechado de Aspiracao Traqueal - Endotraqueal 14FR botao 54cm Reg.MS:10234400216- - Lt: 0 6122024E14B - Val: 05-12-2029 - Fab: 06-12-2024 - Qtd: 30.00	90183929	1/40	6108	UN	30,0000	45,9000	1.377,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

ATENÇAO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO
DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao serao aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) RTMG022002210 - PEDIDO N 59663 Empenho: 59663 - Frete sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB BANCARIA - PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE POR BOLETO - Convenio: ICMS 4% de acordo com a resolucao SF 13/2012 - Isento do ICMS pelo convenio ICMS 01/99-- ICMS DIFAL EC 87-2015-09-08-2025 == 2.854,20(NF-0287257-1) - Vendedor:MG.022 - Cliente:MG1495 Email do Destinatário: sinconecta@envios.sinconecta.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, SN -
DAIA - 5132--045
ANAPOLIS - GO (62) 3329-4300
Email: antonio.cecilio@cei-brasil.com

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110522507401757050001645500100028725714270275800 1
Criado em : 24/07/2025 15:39:00
Prococolo: 152259188512224 - Registrado na SEFAZ em: 24/07/2025 15:39:00

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.287.257 - Série: 001

5225 0740 1757 0500 0164 5500 1000 2872 5714 2702 7580

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL NAo 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000022547003930006811680000155300
BENEFICIARIO:
DAMA EIRELI
NOME FANTASIA:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.118
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.553,00
VALOR COBRADO 1.553,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.6A6.238.204.914.F47
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário DAMA EIRELI	Agência / Código do Beneficiário 2091-5/0000039300-2	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)** ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número 09/00000002247-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **09/08/2025** / Número do Documento: **3457** / Espécie: **R$**	Valor do Documento **1.553,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento

Data do processamento: 10/07/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário DAMA EIRELI	CNPJ/CPF 38.150.812/0001-96	Sacado / Avalista	Vencimento **09/08/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número 09/00000002247-3	Carteira 09	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2091-5/0000039300-2
Data do Documento 10/07/2025	Número do Documento 3457	Espécie Documento DM	Aceite S	Data do Processamento 10/07/2025	(=) Valor do Documento **1.553,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 2,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/08/2025.
Cobrar multa de R$15,53 para pagamento a partir de 10/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.000225 47003.930006 8 11680000155300

Local de pagamento — Vencimento: **09/08/2025**

Beneficiário DAMA EIRELI			CNPJ / CPF 38.150.812/0001-96		Agência / Código do Beneficiário 2091-5/0000039300-2
Data do Documento 10/07/2025	Número do Documento 3457	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 10/07/2025	Nosso Número 09/00000002247-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.553,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 2,59 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/08/2025.
Cobrar multa de R$15,53 para pagamento a partir de 10/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DAMA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.553,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.457
Série 001

DAMA EIRELI

BIO DAMA
Solução em descartáveis hospitalares

AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-1028

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0738 1508 1200 0196 5500 1000 0034 5714 7164 5336

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256777328284 10/07/2025 13:06:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0038154140055		38.150.812/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		10/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:06:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3457 - Valor Original: R$ 1.553,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.553,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/08/2025
Valor	R$ 1.553,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	342,31 (22,04 %)	1.553,00

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	1.553,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				32,680	32,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1073	ROLO TW2540 BRANCO WIPER 600 FLS	56039290	0102	6102	UN	14,000	110,00	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732	PAPEL A4 REPORT MULTIUSO COLORIDO ROSA PCT C/100 UNDS	48025610	0500	6403	PCT	2,000	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 342,31(22,04%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686031263515800005165170311680000292700
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.119
NOSSO NUMERO 78886603126
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.927,00
VALOR COBRADO 2.927,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.F5E.D95.82C.29D.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.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **09/08/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00005165-9
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc DM / Aceite N	Nosso Número 78886603126-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.927,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE Nº SN - TIMIRIM - 35180-320 TIMOTEO-MG Sacador/Avalista					Número do Documento 24267 Data do Documento 10/07/2025 Data do Processamento 10/07/2025

00197.88868 60312.635158 00005.165170 3 11680000292700

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento **09/08/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00005165-9
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc DM / Aceite N	Nosso Número 78886603126-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.927,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE Nº SN - TIMIRIM - 35180-320 TIMOTEO-MG Sacador/Avalista					Número do Documento 24267 Data do Documento 10/07/2025 Data do Processamento 10/07/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000024267
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

Nº: 000.024.267
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0705 5780 2000 0168 5500 1000 0242 6716 4997 4181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250067941137 - 10/07/2025 15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	10/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMOTEO	(16) 3374-8438/(16)	MG	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
RUA JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	64,80	0,00	0,00	2.927,00

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	2.927,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

09/08/2025 24267 2.927,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BCT2220TTR	CATETER BIOCATH U/L 22GA X 20CM	90183929	540	6.108	UN	5	31,0000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0	-
C5S20BNA2	CATETER U/L CVC 16GA X 20CM	90183929	540	6.108	UN	4	48,0000	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0	-
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	40	45,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	3	80,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0	-
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300	90211020	000	6.108	UN	30	18,0000	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC Nº 59654 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 32,40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 145,95. FONTE: IBPT	

LOTES

000013-CATETER BIOCATH U/L 22GA X 20CM		
44655	30/11/2029	5
000016-CATETER U/L CVC 16GA X 20CM		
43657	30/05/2029	4
000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM		
45238	30/04/2030	40
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM		
45340	30/04/2030	3
002956-FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300		
02419/25	30/05/2030	30

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23250705578020000168550010000242671649974181	ID110110232507055780200001685500100002426716499741810 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
05.578.020/0001-68	25/07/2025 às 10:34:08-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	223250073600512	25/07/2025 às 10:34:09-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100046252177711680000107699
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.120
NOSSO NUMERO 37067500000046252
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.076,99
VALOR COBRADO 1.076,99
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BCA.62F.0F0.770.551
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Benefici rio: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Ag ncia / C digo do Benefici rio: 4148-3/41297-X	Motivo de n o entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso N mero: 37067500000046252	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N o existe No	
Vencimento: 09/08/2025 / N mero do Documento: F-343665/1 / Esp cie: R$	Valor do Documento: 1.076,99	( ) Recusado ( ) N o procurado ( ) Endere o	
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Recebemos o T tulo com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura	

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 17/07/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Benefici rio: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento: 09/08/2025
Endere o Benefici rio / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140			

Nosso N mero: 37067500000046252	Carteira: 17/035	Esp cie: R$	Quantidade	(x) Valor	Ag ncia / C digo do Benefici rio: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 10/07/2025	N mero do Documento: F-343665/1	Esp cie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 17/07/2025	(=) Valor do Documento: 1.076,99

Instru es de responsabilidade do BENEFICI RIO. Qualquer d vida sobre este boleto, contate o BENEFICI RIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,15 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Dedu es/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acr scimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endere o: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Benefici rio Final: — CPF / CNPJ: — C digo de Baixa

Recebemos atrav s do cheque do banco — Autentica o Mec nica

Esta quita o s ter validade ap s o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00046.252177 7 11680000107699

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: 09/08/2025

Benefici rio: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 | Ag ncia / C digo do Benefici rio: 4148-3/41297-X

Data do Documento: 10/07/2025	N mero do Documento: F-343665/1	Esp cie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 17/07/2025	Nosso N mero: 37067500000046252
Uso do Banco: 0884	Carteira: 17/035	Esp cie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.076,99

Instru es de responsabilidade do BENEFICI RIO. Qualquer d vida sobre este boleto, contate o BENEFICI RIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,15 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Dedu es/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acr scimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endere o: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - WILLIAMS 17402064 - GARCA / SP

Benefici rio Final: — CPF / CNPJ: — C digo de Baixa

Autentica o Mec nica **FICHA DE COMPENSA O**

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 884459

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.343.665 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.343.665
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 6512 5292 2971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152259135103751 10/07/2025 12:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/07/2025 12:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	10/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

001	09/08/2025	1.076,99

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
906,48	104,46	0,00	0,00	1.076,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,99

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				18,000	18,000

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
0019966	+*PREGABALINA 75MG C/30 CPS (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	A55A01825	30/05/2027	30041012	520	6.119	CX	4	0,00	6,7885	0,00	27,15	22,62	2,71	0,00	12,00	0,00
0002120	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML AGE (DERMAEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUTRIEX	0302452504	30/04/2027	15121919	020	6.119	FR	20	0,00	5,7736	0,00	115,47	96,22	11,55	0,00	12,00	0,00
0021665	HIDRALAZINA 50MG C/60 CPR (APRESOLINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2516519	31/10/2026	30049069	520	6.119	CX	9	0,00	34,0000	0,00	306,00	255,00	30,60	0,00	12,00	0,00
0016681	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AUROBINDO	AFJA25001A	31/12/2026	30049079	200	6.119	CX	4	0,00	13,4910	0,00	53,96	53,96	2,16	0,00	4,00	0,00
0003780	AZITROMICINA SUSP. 600MG 15ML S/DIL C/50 AZITROPHAR | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	252263	31/05/2027	30042029	020	6.119	CX	1	0,00	378,7330	0,00	378,73	315,61	37,87	0,00	12,00	0,00
0001425	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	RUB	31/03/2027	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	67,6779	0,00	67,68	56,40	6,77	0,00	12,00	0,00
0008977	SIMETICONA GTS 75MG/ML 15ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2504214	28/02/2027	30049099	020	6.119	CX	100	0,00	1,2800	0,00	128,00	106,67	12,80	0,00	12,00	0,00

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 000.343.665
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 6512 5292 2971

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
152259135103751 10/07/2025 12:55:54

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÿÿES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 61,24 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 61,24
PEDIDO 0884859 N NOTA 0292297 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
596333-NF CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. -entregue no endereco Rua Jose Julio Lage SN
Bairro Timirim-Timoteo MG,CEP35180320.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110023100228800922471016511690000090735
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.121
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FE0.555.9D0.E0D.8DE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05463

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Nelson Quintão Ferreira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Dalton

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 09/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
	Lote: 36934S Código: F08 2 209 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL Fab.:25/04/2025 Val.:25/04/2030 Registro Anvisa Nº 80083650094 Material ACO INOX/ALUMINIO Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	
	Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda Lote: 36635S Fab.: 03/04/2025 Código: AF35 8 680 Val.: 03/04/2030 Reg.Anvisa: 80083650026 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T Matéria-prima: ACO INOX F138 (01)07909700239624(17)300403(10)36635S	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	Data de Nascimento:
Circulante:	Cirurgião:
Convênio:	Empresa:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 7125 - NELSON QUINTAO FERREIRA
Mãe: GERALDA MARTINS Data Nasc.: 06/09/1958
Data/Hora Cirurgia: 09/07/2025 09:00
Procedimento: FIXADOR EXTERNO LINEAR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Descrição do material utilizado:

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 36635S Fab.: 03/04/2025
Codigo: AF35 8 680 Val.: 03/04/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T
Matéria-prima: ACO INOX F138
(01)07909700239624(17)300403(10)36635S

Lote: 36934S Código: F08 2 209
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL
Fab.:25/04/2025 Val.:25/04/2030
Registro Anvisa Nº 80083650094
Material ACO INOX/ALUMINIO
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53092 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/c2d3118a25394218b163ba8871ba9b3e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63049EB2

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84061**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100231-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.72.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00231.002288 00922.471016 5 11690000090735**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **11/07/2025**	Nº do Documento: **84061**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **11/07/2025**	Nosso Número: **25/100231-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.72.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 907.35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84061
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84061
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000840611480744261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256779219282 / 11/07/2025 - 08:48:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	11/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		SALA 01	17402-064
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
WILLIAMS	GARCA		SP	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	10/08/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
150	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T350 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS:80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: NELSON QUINTAO FERREIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 09 07 2025 - 00:00 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - FEMUR T 350 (LT:36934S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:36635S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110024850228800922471008311690000036021
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.122
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 360,21
VALOR COBRADO 360,21
==========
NR.AUTENTICACAO 8.66E.DD3.7E5.144.7AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05468

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Gustavo Rodrigues Barbosa

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dra Barbara Lana

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 11/07/25 **Hospital:** HMV3

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Parafuso Herbert Escafoide 2,0x24	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:	
Procedim	
Data:	**Data de Nascimento:**
Circulant	**Cirurgião:**
Convênic	**Empresa:**

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 8506 - GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA
Mãe: MARLENE BARBOSA DE Data Nasc.: 17/03/1997
Data/Hora Cirurgia: 11/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA
Cirurgião: BARBARA MARTINS DE LANA

Descrição do material utilizado:

1 Parafuso Hebert Esponjoide 2.0 x 24
3 fio de K 1,5

Assinatura Cirurgião:

Dra. Bárbara Martins de Lana
RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 74[illegible]

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/60beda1b90da48a18fe7cef88db33c21520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63049894

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL** | CNPJ/CPF: **05887163000151**

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
21/07/2025	84326	DMI	N	21/07/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100248-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$360,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,08.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00248.502288 00922.471008 3 11690000036021**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL** | CNPJ/CPF: **05887163000151**

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
21/07/2025	84326	DMI	N	21/07/2025

Nosso Número: **25/100248-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$360,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,08.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 360.21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84326
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84326
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000843261349023456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re		131256793638141 / 17/07/2025 - 17:14:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0025-80	17/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA		WILLIAMS		17402-064	17/07/2025
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	10/08/2025	360,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MM-211.1.24	PARAF. CANULADO ESCAFOIDE 2,0 X 24MM Reg.MS: 82526010008 Lt: 0688/18 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	360,2100	0,00	360,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: GUSTAVO RODRIGUES BARBOSA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: BARBARA MARTINS DE LANA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 11 07 2025 - 00:00 -PARAFUSO CANULADO MINI - PRODUTO: 0702030651- CNPJ: 72763733 0001-99	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081123
AUTENTICACAO SISBB: D.43A.61A.A9C.F29.DFF

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB – 45.349.461/0026-60
REFERÊNCIA:	07/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4385
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Suporte e atualizações; • Suporte via helpdesk e acesso externo; • Manutenção em sistema; • Atualizações e correções.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Nome: Hospital de Timoteo - AHBB**

Assinado de forma digital
por NEY ANDERSON
ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4385**
Data de Emissão	**30/07/2025**
Data e Hora da Competência	**30/07/2025 às 08:32:11**
Código de Verificação	0000-0000-2921

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	45.349.461/0026-60	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - R JOSE JULIO LAGE	**Número**	0
Bairro	TIMIRIM	**CEP**	35180-320
Município	TIMÓTEO	**UF**	MG
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	30/07/2025 **ás** 08:32:34	**Lote**	817076804
Número do RPS	0000-0000-2921	**Sequência**	2921

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	11.000,0000	1,00	0,00	0,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - PROPOSTA No 133.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Banco Sicredi |Agencia: 3021
Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Jul/2025 - Vencto. 10/08/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
71,50	330,00		165,00	110,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	11.000,00	0,00	676,50	440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.323,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4385** emitida em **30/07/2025** às **08:32:11 -** Cód Verif **0000-0000-2921**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/08/2025 Valor Total R$ **11.000,00** Valor Líquido R$ **10.323,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0119-8 - SICREDI TEUTONIA
CONTA: 35.720-5

FAVORECIDO: REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA
CPF/CNPJ: 60.296.790/0001-26
VALOR: R$ 12.190,20
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081124
AUTENTICACAO SISBB: 0.D6B.EF7.2B6.8BB.3CF

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

7/2025

Relatório gerado em: 25/07/2025 16:32:17

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB (23765) **Cidade/UF:** GARCA/SP **Bairro:** WILLIAMS

REP	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	VL.ACESSORIO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
B714	MULTIFUNCIONAL RICOH SP3710SF (120V)	229,52	R$ 0,00	ADMINISTRAÇÃO		5170Z310011B	122829	122829	0	0	0	0	25/07/2025
E670	MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA RICOH M320F 120V	229,52	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		5852Z210684	151094	157082	5988	0	0	0	25/07/2025
E693	IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 - 203 DPI 104 MM, 4POL/S	199,00	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		D5N221400518	0	0	0	0	0	0	21/07/2025
E698	IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 - 203 DPI 104 MM, 4POL/S	199,00	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		D5N221300317	0	0	0	0	0	0	21/07/2025
E915	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ5D18F	93130	93130	0	0	0	0	25/07/2025
E927	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ580PY	60766	65294	4528	0	0	0	25/07/2025
E932	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ58117	23713	27094	3381	0	0	0	25/07/2025
E933	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ58167	71331	74257	2926	0	0	0	25/07/2025
E934	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ5D18Q	35126	35830	704	0	0	0	25/07/2025
E935	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ580MK	43747	45602	1855	0	0	0	25/07/2025
E936	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ580ZT	15522	17954	2432	0	0	0	25/07/2025
E952	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ58122	57920	59602	1682	0	0	0	25/07/2025
E954	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		BRBSQ58111	57311	66437	9126	0	0	0	25/07/2025
F213	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		5872Z310061	7273	8082	809	0	0	0	25/07/2025
F224	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		5872Z310069	33619	35722	2103	0	0	0	25/07/2025
F225	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	TI Hospital		5872Z310063	15894	17929	2035	0	0	0	25/07/2025
F230	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO		5872Z410155	81412	86112	4700	0	0	0	25/07/2025

F247	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410059	102184	102184	0	0	0	0	25/07/2025
F248	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410046	50269	52155	1886	0	0	0	25/07/2025
F249	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410153	18231	18359	128	0	0	0	25/07/2025
F250	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410163	79651	84078	4427	0	0	0	25/07/2025
F252	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410156	105317	107914	2597	0	0	0	25/07/2025
F253	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5872Z410157	120707	122828	2121	0	0	0	25/07/2025
F386	IMPRESSORA XEROX VERSALINK C400DN	388,00	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	7HB467892	0	0	0	22902	25464	2562	24/07/2025
F417	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0P8	67765	67765	0	0	0	0	25/07/2025
F418	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2QQPM	49731	49731	0	0	0	0	25/07/2025
F419	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PR	57783	60699	2916	0	0	0	25/07/2025
F420	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2QOPN	12323	12323	0	0	0	0	25/07/2025
F421	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QT	17630	17630	0	0	0	0	25/07/2025
F422	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QQ	143476	150942	7466	0	0	0	25/07/2025
F722	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PB	4199	4470	271	0	0	0	25/07/2025
F723	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QB	67720	70352	2632	0	0	0	25/07/2025
F743	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PJ	24330	24330	0	0	0	0	25/07/2025
F744	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QN	60189	62193	2004	0	0	0	25/07/2025
F745	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	229,52	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	CK3B000981	41027	43123	2096	0	0	0	25/07/2025

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

7/2025

Relatório gerado em: 25/07/2025 16:32:17

F746	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	229,52	R$ 0,00	Enfermagem/Pronto socorro	CK3B001012	28243	30041	1798	0	0	0	25/07/2025
F765	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QK	25066	25425	359	0	0	0	25/07/2025
F768	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	229,52	R$ 0,00	ADM	CL5U000039	91500	91500	0	0	0	0	25/07/2025
F802	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QJ	17588	17588	0	0	0	0	25/07/2025
F970	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	229,52	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	CK3B001116	144395	151872	7477	0	0	0	25/07/2025
G661	TERMINAL DE AUTO ATENDIMENTO VS SLIM BEMATECH - REPROS	1.280,00	R$ 0,00	RECEPÇÃO HOSPITAL	17887	0	0	0	0	0	0	19/07/2025
G900	IMPRESSORA LASER MONO PANTUM BP5100DW	99,50	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	CL5W000037	2905	2905	0	0	0	0	25/07/2025
H704	MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA RICOH M320F 120V	229,52	R$ 0,00	NÃO INFORMADO	5852ZB14440	160405	166838	6433	0	0	0	25/07/2025
I117	MULTIFUNCIONAL HP M432FDN LASER MONO A4	229,52	R$ 0,00	FATURAMENTO	BRBSQBW0JG	59149	59890	741	0	0	0	25/07/2025

TOTAL PB: 87.621
TOTAL VALOR PB: R$ 3.592,46

TOTAL COLOR: 2.562
TOTAL VALOR COLOR: R$ 1.511,58

Nº EQUIPAMENTOS: 44
TOTAL EQUIPAMENTO: R$ 7.086,16

Nº ACESSÓRIOS: 0
TOTAL ACESSÓRIOS: R$ 0,00

TOTAL: R$ 12.190,20

SmartManager - Relatório de Fechamento

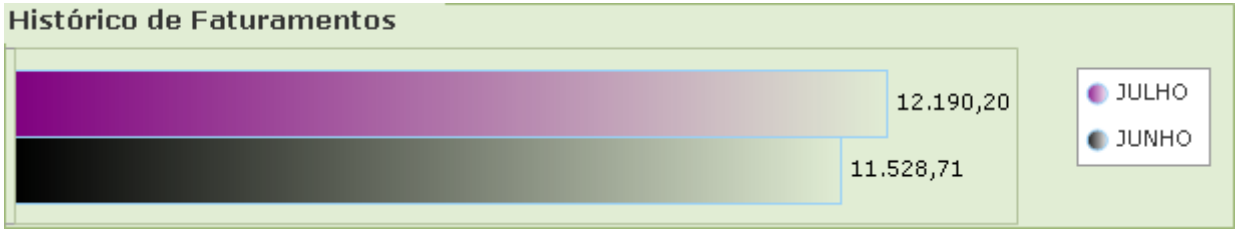
AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

7/2025

Relatório gerado em: 25/07/2025 16:32:17

Observaçoes:

TOTAL DE PAGINAS PB:	87.621	**TOTAL DE PAGINAS COLOR:**	2.562	**Nº EQUIPAMENTOS:**	44	**VALOR MENSAL:**	R$ 0,00
FRANQUIA PB:	0	**FRANQUIA COLOR:**	0	**TOTAL EQUIPAMENTO:**	R$ 7.086,16	**VALOR EXCEDENTE:**	R$ 5.104,04
TOTAL EXCEDENTE PB:	87.621	**TOTAL EXCEDENTE COLOR:**	2.562	**Nº ACESSÓRIOS:**	0		
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R$ 0,0410	**VALOR PG EXCEDENTE COLOR:**	R$ 0,5900	**TOTAL ACESSÓRIOS:**	R$ 0,00		
VALOR EXCEDENTE PB:	R$ 3.592,46	**VALOR EXCEDENTE COLOR:**	R$ 1.511,58				



VALOR TOTAL: **R$ 12.190,20**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	TOTAL
REFERENTE AO MES 07/2025 CONFORME CONTRATO DE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DADOS BANCARIOS BANCO: 748 - BANCO SICREDI AGENCIA: 0119 CONTA CORRENTE: 35.720-5 CHAVE PIX: CNPJ: 60.296.790/0001-26	12.190,20
	TOTAL FATURA 12.190,20
	LÍQUIDO FATURA 12.190,20

DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01 LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

REPROS®

REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA
AVENIDA LIVRAMENTO 100 - VENEZA - IPATINGA - MG
FONE:(31)3617-5778 - FAX:(31)3617-5778 - CEP:35164-301
CNPJ:60.296.790/0001-26 - INSC. EST.:ISENTO
financeiro@repros.com.br

DATA DE EMISSÃO
25/07/2025

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR LÍQUIDO R$		
5	12.190,20	5	10/08/2025

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 5
1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB (23765)
ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0
BAIRRO: TIMIRIM
CIDADE: TIMOTEO ESTADO: MG CEP: 35180-320
END. P/ COBRANÇA: RUA JOSE JULIO LAGE, 0
C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 45.349.461/0026-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO: Doze mil e cento e noventa reais e vinte centavos

REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS

DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE SERVIÇOS
5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3435-5 - PROFESSOR ALFREDO BALENA-U.B.H
CONTA: 47.217-4

FAVORECIDO: BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04
VALOR: R$ 6.890,00
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081125
AUTENTICACAO SISBB: 9.340.228.437.B33.DA7

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/220	Emitida em: 04/08/2025 às 10:51:13	Competência: 04/08/2025	Código de Verificação: 792c5c31

BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04 **Inscrição Municipal: 1027195/001-0**
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1289, SALA 201, Savassi - Cep: 30130-138
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua José Jlúlio Lage, SN, Timirim - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (16)3374-8438 Email: controladoria@ahbb.org.br

NFS-e Substituída: 2025/218

Discriminação do(s) Serviço(s)

Consultoria Especializada - Controle de Qualidade e Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise (Referente Julho2025).

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Informações para Pagamento:
Banco Bradesco
Agência: 03435
C/C: 47217-4

Chave PIX CNPJ: 27687081000104

Vencimento: 10/08/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.02 / Assistencia tecnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R$ 6.890,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.890,00**

Valor dos serviços:	R$ 6.890,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.890,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001227687081000104250000000022025080792153486.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025070228900922471081111720000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.201
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 5.279.08F.C7C.6AC.C0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05469

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Geraldo Magela dos Santos
Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**
Nome do Médico: Dr. Gunther
Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**
Data da Utilização do Material: 14/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Curta 12x220	
01	Deslizante 95	
01	Parafuso de Bloqueio 35	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

OCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 6883 - GERALDO MAGELA DOS SANTOS
Mãe: ROSA CONCEICAO DOS Data Nasc.: 02.11.1962
Data/Hora Cirurgia: 14.07.2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DANILO TRAVASSOS MELO

Título: Controle de Cirurgia

Paciente:

Procedimento:

Data: **Prontuário:** **Data de Nascimento:**

Circulante: **Cirurgião:**

Convênio: **Empresa:**

Descrição do material utilizado:

1 Haste curta 10 × 220
2 Parafuso deslizante 95
1 Parafuso de bloqueio 35

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 50.462
CONTROLE 5964695

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/1ee4d959b01342b3b2ca73a8b9311d6052040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63045142

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84332**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100250-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00250.702289 00922.471081 1 11720000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84332**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número: **25/100250-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84332
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84332
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000843321155501120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re		131256793729689 / 17/07/2025 - 17:52:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0025-80	17/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA		WILLIAMS		17402-064	17/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438			

FATURA / DUPLICATA

001	13/08/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: GERALDO MAGELA DOS SANTOS , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 14 07 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D10X220 (LT:0156563) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X95 GII (LT:0183570) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0192499) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508121352095362310 22
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/08/2025 - 14:22:41

PAGO PARA: Damasceno e Bruzzi Ltda
CNPJ: 86.653.292/0001-87
CHAVE PIX: 86653292000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000313713
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/08/2025 - 14:22:42

==========

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 4.319.059.2C8.B02.1BA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	492

Data da emissão da nota: 11/07/2025 10:30:23

Data do fato gerador: 11/07/2025 10:30:23

Código de verificação: HWZHB9ING

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DAMASCENO & BRUZZI LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 86.653.292/0001-87 — Inscrição municipal: 875700 — Telefone:

Endereço: R OITO Número: 261 Bairro: Alegre CEP: 35181-020

Complemento: apt. 101 — Celular: (31) 98834-6349

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: tita5br@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00	x3,00 =	54,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 | **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,90 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025150228200922471032611730000033023
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.301
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,23
VALOR COBRADO 330,23
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0A9.6EC.6D5.9F5.81D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05471

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: DAVI LUCAS Barbosa de Oliveira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rafael LIMA

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 15/07/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa DCP 12 Furos	
01	Parafuso corticaL 36	
02	" " 32	
02	" " 30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 7793 - DAVI LUCAS BARBOSA DE OLIVEIRA
Mãe: JANETE BARBOSA DOS Data Nasc.: 28/09/2013
Data/Hora Cirurgia: 15/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: RAFAEL LIMA LOPES

Procedimento:

Data:

Data de Nascimento:

Circulante:

Cirurgião:

Convênio:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

Placa DCP 4,5 ustrik 12 furos.
5 parafusos corticais
- 1 nº 36
- 2 nº 32
- 2 nº 30

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rafael Lima Lopes
RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 66854
CONTROLE 7475500

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/b02bf83b92f749788ccb1066a35fc2085204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304DCF9

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84422**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100251-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$330,23**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,99.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00251.502282 00922.471032 6 11730000033023**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **21/07/2025**	Nº do Documento: **84422**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **21/07/2025**	Nosso Número: **25/100251-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$330,23**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,99.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 330.23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84422
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84422
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000844221224062401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256800506486 / 21/07/2025 - 14:13:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	21/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	14/08/2025	330,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	6102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: DAVI LUCAS BARBOSA DE OLIVEIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RAFAEL LIMA LOPES, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 15 07 2025 - 00:00 01 PLACA ESTREITA 12 FUROS (LT:320020) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X30 (LT:172015) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X32 (LT:113510) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X36 (LT:161411) - PRODUTOS: 0702030902 0702030708 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090239965090800005167176711740000035116
BENEFICIARIO:
EDNALDO SALGADO - ME
NOME FANTASIA:
EDNALDO SALGADO - ME
CNPJ: 12.283.132/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.302
NOSSO NUMERO 23996509000005167
CONVENIO 02399650
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 351,16
VALOR COBRADO 351,16
==========
NR.AUTENTICACAO 9.4CF.766.9B1.819.41B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
EDNALDO SALGADO - ME		R$		00023996509000005167
Endereço				
AV. PREFEITO DR. GHEORGE POPESCU 790 JARDIM RIBAMAR PERUIBE SP - 11750000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
11057	18.889.393	12.283.132/0001-57	15/08/2025	351,16
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				351,16
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60				

Instruções

Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02399.650908 00005.167176 7 11740000035116**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 15/08/2025

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
EDNALDO SALGADO - ME					2436-8 / 16990-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/07/2025	11057	DM	N	16/07/2025	00023996509000005167
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				351,16

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado 351,16

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N
TIMOTEO - MG - 35180-320

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

RECEBEMOS DE EDNALDO SALGADO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº11057** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDNALDO SALGADO - ME Av. Prefeito Dr. Gheorge Popescu, 790, lj A JD Ribamar - 11770-532 Peruibe - SP 1334536201	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **11057** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3525 0712 2831 3200 0157 5500 1000 0110 5715 7836 5572** Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251971124223 16/07/2025 10:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
524001828117		12.283.132/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	**16/07/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Timoteo	1633748438	MG		**10:14:00**

FATURA / DUPLICATA

001
15/08/2025
351,16

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	351,16

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	**351,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-EMITENTE				34.028.316/3076-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Avenida Domingos da Costa Grimaldi	Peruibe			SP	524130673114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
3483HO	3B -3483HO-MAMAD HOSPIT FLY BICO ORTO 80ml	39249000	0102	6108	qt	5	15,9600	79,80	0,00	0,00	0,00	0	0
3476	3B- 3476HO-MAMADEIRA HOSPITALAR FLY BICO ORTO 150ml	39249000	0102	6108	qt	8	16,9600	135,68	0,00	0,00	0,00	0	0
3475HO	3B -3475HO-MAMAD HOSPIT BICO ORTO FLY 250ml	39249000	0102	6108	qt	8	16,9600	135,68	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO AUTORIZADO EM 15/07 PELA SRA. ALICE - DEPTO. COMPRAS - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo - ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM - TIMOTEO - MG - CEP: 35180-320. COD. DE RASTREIO: OY535752145BR
Trib aprox R$: 68,66 Federal, R$: 63,20 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090315632300204092635178511740000073861
BENEFICIARIO:
POSTO REDE RIVA 6 LTDA
NOME FANTASIA:
POSTO REDE RIVA 6 LTDA
CNPJ: 23.928.593/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO REDE RIVA 6 EPP
CNPJ: 23.928.593/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.303
NOSSO NUMERO 31563230004092635
CONVENIO 03156323
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 738,61
VALOR COBRADO 738,61
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1D7.36B.B61.E18.4AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03156.323002 04092.635178 5 11740000073861**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
POSTO REDE RIVA 6 LTDA			**R$**		**00031563230004092635**
Endereço					
AV ACESITA 91 LOJA 02 OLARIA TIMOTEO MG - 35180207					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
13608	**19.940.227**	**23.928.593/0001-56**		**15/08/2025**	**738,61**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado **738,61**
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60					

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 59 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03156.323002 04092.635178 5 11740000073861**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**15/08/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
POSTO REDE RIVA 6 LTDA					**2877-0 / 700006-5**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
31/07/2025	**13608**	**DM**	**N**	**31/07/2025**	**00031563230004092635**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**738,61**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 59 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **738,61**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE S/N
TIMOTEO - MG - 35180-320
Sacador/Avalista **POSTO REDE RIVA 6 EPP - CNPJ: 23.928.593/0001-56**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE POSTO REDE RIVA 6 LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000013608
SÉRIE: 001

EM Sys

POSTO REDE RIVA 6 LTDA - EPP
AV. ACESITA, 91
OLARIA **TIMOTEO** **MG**
CEP: 35180207
Telefone/Fax: 3138491771

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000013608
SÉRIE: 001

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3125 0723 9285 9300 0156 5500 1000 0136 0810 3256 7063

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 PARTIR DE DOC FISCAL REGISTRADO ECF - DE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0026836620092		23.928.593/0001-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256823999858 31/07/2025 15:02:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45349461002660	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DESTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA**
RUA JOSE JULIO LAGE,S/N	TIMIRIM	35180320	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG	31/07/2025

FATURA/DUPLICATA

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	738,61

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	738,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE JULIO LAGE,S/N	TIMOTEO	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	OLEO DIESEL S-10 COMUM. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Base de Calculo '126.259' (em litros), ICMS Monofasico Retido R$ 141,41	27101921	061	5929	L	126,259	5,850	738,61	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Estadual: 110,79 (15,00%), Federal: 0,00 (0,00%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022
OLEO DIESEL S-10 COMUM. ICMS monofasico retido: R$ 141,41
, Placa HJA3A12 KM 496.458
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL D E TIMOTEO - REFERENTE NFC-e: 454858
Forma Pagto: NOTA A PRAZO

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032430000000751269901016711740000095000
BENEFICIARIO:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
NOME FANTASIA:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	81.304
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	950,00
VALOR COBRADO	950,00

NR.AUTENTICACAO 6.E2F.595.087.A6D.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.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Pagável Preferencialmente nas Cooperativas da Rede SANTANDERBRASIL ou em Qualquer banco até o Vencimento	**Agência/Cód.Cedente** **3332/2730243**	**Vencimento** **15/08/2025**
Beneficiário: **TEIXEIRA E CHAVES LTDA** **CNPJ:** 21.339.965/0021-27 AVENIDA INDUSTRIAL , 957 DISTRITO INDUSTRIAL - Governador Valadares/MG - CEP: 35040610	**Nr.Documento/Parcela** **124203-1**	**Nosso Número** **101/00000051269-9**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO** **CNPJ/CPF** 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE,0 , 35.180-320-Timoteo-MG	Data Processamento: **16/07/2025**	**(=) Valor do Documento** **950,00**
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Número do Documento 124203 - 1	Data recebimento

corte aqui

Santander **BANCO SANTANDER** | **033-7** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610				CNPJ/CPF 21.339.965/0021-27	Vencimento: 15/08/2025 Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 16/07/2025	Número do Documento 124203 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/07/202	Nosso Número 101/00000051269-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 950,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Juros de R$ 3,17 (0,33% a.d.) por dia de atraso após 15/08/2025.
Cobrar multa de R$ 19,00 (2,00% a.m.) após o vencimento

SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE,0
35.180-320-Timoteo-MG
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.27303 24300.000007 51269.901016 7 11740000095000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 15/08/2025
Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA CNPJ/CPF: 21.339.965/0021-27 AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610					Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 16/07/2025	Número do Documento 124203 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 16/07/202	Nosso Número 101/00000051269-9
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 950,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Juros de R$ 3,17 (0,33% a.d.) por dia de atraso a partir de 15/08/2025.
Cobrar multa de R$ 19,00 (2,00% a.m.) após o vencimento

SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE,0
35.180-320-Timoteo-MG
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE TEIXEIRA E CHAVES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 199397 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 950,00) (novecentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 124.203
SÉRIE 1

Graffite

TEIXEIRA E CHAVES LTDA

AVENIDA INDUSTRIAL N.957
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL,Governador Valadares - MG
Fone: (33) 3212-5900, CEP:35040610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 124.203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0721 3399 6500 2127 5500 1000 1242 0317 5020 1057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	131256790498790 16/07/2025 15:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6862572091983		21.339.965/0021-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	199397	45.349.461/0026-60	16-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE N. 0	TIMIRIM	35.180-320	17-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Timoteo	(31) 98351-0057	MG		15:18:00

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS| Dup=001 Venc=15/08/2025 Valor=950,00

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
950,00	171,00	0,00	0,00	950,00

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	**950,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00					

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
84570	CADEIRA FK DIGITADOR COM LAMINA INTERNA BASE SECRETATIA COM BRACO JS PTO - TRAY	94013900	000	5102	UN	2	475,00	0,00	0,00	950,00	950,00	171,00		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.Bens e Materiais Permanentes | Val. aprox. tributos: R$: 431,40 (45,41%) Fonte: IBPT | | OPERAAAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING a TTS/E-COMMERCE NA. 45.000019053-50	11 947187213 Yasmin.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO INTER

07790001161210699249303814135442611740000188110
BENEFICIARIO:
GRAFICA E P P L LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA E P P L LTDA
CNPJ: 26.665.288/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS
CNPJ: 26.665.288/0001-07
PAGADOR:
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.305
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.881,10
VALOR COBRADO 1.881,10
==========
NR.AUTENTICACAO 8.633.E61.6A3.D66.D71
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/07/2025		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.001.034** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.034
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0726 6652 8800 0107 5500 1000 0010 3417 6351 7920

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 terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256820945309 - 30/07/2025 13:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Jose Julio Lage 0	Timirim		35180-320	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/08/2025	1.881,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.881,10

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	617,44	1.881,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	ENCADERNACAO A4 ENCADERNACAO A4 COM CAPA, CONTRA CAPA E ESPIRAL	48203000	0 102	5102	UNID	16,0	4,5000000000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,12
2	PLASTIFICACAO A4 POLASEAL 0.7 COM ACABAMENTO DE RECORTE	39042200	0 102	5102	UNID	14,0	9,0000000000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,40
3	IMPRESSO A3 AP 75G 4X0 ARVORE DA VIDA	49111090	0 102	5102	UNID	30,0	3,5000000000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,02
4	CARIMBO MADEIRA 40X20MM	96110000	0 102	5102	UNID	2,0	35,0000000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,02
5	CARIMBO 303	96110000	0 102	5102	UNID	2,0	64,9000000000	129,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,82
6	IMPRESSO SRA3 ADESIVO VINIL BRILHO 4X0 ADESIVO IMPRESSO EM VINIL BRANCO TAMANHO 32X45CM IMPRESSAO LASER COLOR	49111090	0 102	5102	UNID	6,0	19,0000000000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,85
7	BLOCO TAMANHO A4 50 FOLHAS IMPRESSAO FRENTE 1X0 TERMO DE CONSENTIMENTO	48201000	0 102	5102	UNID	2,0	30,0000000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,60
8	BLOCO 50X1 - AP 75G - COR 1X1 - TAMANHO 140X200MM CARTAO TRANSFUSIONAL	48114110	0 102	5102	UNID	2,0	20,0000000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,46
9	BLOCO 50X1 - AP 75G - COR 1X0 - TAMANHO 140X200MM FICHA TRANSFUSIONAL	48114110	0 102	5102	UNID	2,0	15,0000000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10
10	IMPRESSO SRA3 ADESIVO PAPEL BRILHO 4X0 ADESIVO IMPRESSO EM PAPEL BRILHO BRANCO TAMANHO 32X45CM IMPRESSAO LASER COLOR	49111090	0 102	5102	UNID	5,0	7,0000000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,01
11	BALAO IMPERIAL N.070 VERDE FOLHA PCT.C/50 48 - SAO ROQUE	95030099	0 102	5102	UNID	2,0	14,9000000000	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

RECEBEMOS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **30/07/2025**			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.001.034** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.034
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0726 6652 8800 0107 5500 1000 0010 3417 6351 7920

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 terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256820945309 - 30/07/2025 13:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
12	PLACA EM EVA COM GLITER 48X40CM VERDE AGUA 2MM - MAKE+	39211900	0 102	5102	UNID	3,0	7,9000000000	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93
13	150 FOLDER AP 75G 4X4 TAMANHO 20X30CM DUAS DOBRAS	49111010	0 102	5102	UNID	1,0	165,0000000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,89
14	BLOCO 50X1 - AP 75G - COR 1X0 - TAMANHO 140X200MM REQUISICAO	48114110	0 102	5102	UNID	2,0	15,0000000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10
15	BLOCO 50X1 - AP 75G - COR 1X1 - TAMANHO 290X200MM	48114110	0 102	5102	UNID	2,0	37,5000000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,24
16	PASTA L A4 CRISTAL - DAC	42021210	0 102	5102	UNID	40,0	3,9000000000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,72
17	DISPLAY ACRILICO PAREDE PAPEL A4 COM FUNDO	49111090	0 102	5102	UNID	8,0	55,9000000000	447,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,64
18	PAPEL SULFITE A4 COLORIDO CHAMEQUINHO 75G VERDE PCT/100 - CHAMEX	48025610	0 102	5102	UNID	1,0	12,9000000000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
19	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 HIGH 180G - OFF PAPER PACOTE 50 FOLHAS	48115129	0 102	5102	UNID	2,0	29,9000000000	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,12
20	QUADRO BRANCO ALUMINIO 80X60CM	96100000	0 102	5102	UNID	1,0	99,9000000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3113-5 - TIMOTEO MG
CONTA: 99.873-0

FAVORECIDO: REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 13/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: 2.F7E.38A.B92.F4A.FC1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9254

Data da emissão da nota: 11/08/2025 16:00:38

Data do fato gerador: 11/08/2025 16:00:38

Código de verificação: QXHA7U2NZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REFRIGERAÇÃO ACESITA

Nome/Razão social: REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98 Inscrição municipal:

Telefone: (31) 3848-2002

Endereço: AV ACESITA . Bairro: OLARIA1 CEP: 35180-207

Complemento:

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@refrigeracaoacesita.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: São Paulo UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENÇÃO EM TODOS OS AR CONDICIONADOS .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x5,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	11/09/2025	A prazo	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 **Valor líquido = R$ 6.000,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São Paulo

Esta nota fiscal foi substituída pela nota 9258.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Cancelada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
REFERENTE AO MÊS DE JULHO/ 2025
DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU 341 - AGENCIA: 3113 - CC. 99873-0 - REFRIGERACAO ACESITA LTDA
Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 183,00 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SUBSTITUÍDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9258

Data da emissão da nota: 12/08/2025 09:20:56

Data do fato gerador: 12/08/2025 09:20:56

Código de verificação: TLJXL8SHJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REFRIGERAÇÃO ACESITA

Nome/Razão social: REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98 Inscrição municipal: Telefone: (31) 3848-2002

Endereço: AV ACESITA . Bairro: OLARIA1 CEP: 35180-207

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@refrigeracaoacesita.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
MANUTENÇÃO EM TODOS OS AR CONDICIONADOS .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00	x5,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	11/09/2025	A prazo	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 | **Valor líquido = R$ 6.000,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São Paulo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
REFERENTE AO MÊS DE JULHO/ 2025
DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU 341 - AGENCIA: 3113 - CC. 99873-0 - REFRIGERACAO ACESITA LTDA
Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 183,00 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3229-8 - B. JARAGUA-U. MACEIO
CONTA: 9.584-2

FAVORECIDO: LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMEN
CPF/CNPJ: 32.158.683/0010-97
VALOR: R$ 334.895,40
DEBITO EM: 13/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081307
AUTENTICACAO SISBB: 2.73F.22F.D6F.23B.0EC

LG ALIMENTAÇÃO

Unidade: HOSPITAL MUNICIPAL DE TIMOTEO / MG

Mês: JULHO / 2025 (01 A 31/07/2025) - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

PLANILHA CONTROLE I

REFEIÇÕES PARA PACIENTES

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL MÊS (R$)
1	Desjejum	43	31	41	41	32	42	42	43	37	34	41	47	37	41	44	45	35	41	32	34	34	37	41	40	29	31	41	38	38	44	39	1.195	R$ 8,50	R$ 10.157,50
2	Colação	10	7	9	10	8	9	9	9	10	10	5	8	10	10	7	7	11	11	6	5	10	10	6	6	8	9	6	8	10	10	8	262	R$ 6,00	R$ 1.572,00
3	Almoço	36	32	32	37	31	37	36	35	45	35	34	37	36	41	30	38	35	45	26	33	44	40	41	34	31	30	52	39	41	44	40	1.147	R$ 22,50	R$ 25.807,50
4	Lanche da tarde	43	27	40	42	32	37	39	43	35	31	35	47	37	41	50	38	36	45	31	33	37	38	39	35	29	31	41	42	40	44	47	1.185	R$ 8,50	R$ 10.072,50
5	Jantar	39	28	35	34	31	37	35	35	45	31	34	35	35	40	46	44	39	40	34	26	44	47	40	37	31	30	35	41	37	39	40	1.144	R$ 22,50	R$ 25.740,00
6	Ceia	39	28	35	34	31	37	35	35	40	31	34	35	35	40	46	44	39	40	34	26	44	47	40	37	31	30	35	41	37	39	40	1.139	R$ 9,60	R$ 10.934,40
SUB TOTAL I																																	6.072	-	R$ 84.283,90

PLANILHA CONTROLE II

REFEIÇÕES ACOMPANHANTES

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Desjejum	52	49	41	40	50	50	42	44	48	49	47	43	50	49	50	45	50	50	38	38	49	49	45	42	49	40	32	36	49	49	42	1.407	R$ 8,50	R$ 11.959,50
2	Almoço	50	48	42	45	49	50	38	42	48	49	40	42	49	50	45	38	49	49	36	36	49	50	41	40	49	40	30	35	50	50	40	1.369	R$ 22,50	R$ 30.802,50
3	Lanche da tarde	51	48	40	40	49	49	40	48	47	48	42	40	49	49	50	39	49	49	36	39	49	49	42	40	49	40	32	36	50	50	43	1.382	R$ 8,50	R$ 11.747,00
4	Jantar	52	49	40	42	50	49	40	43	48	48	40	40	50	49	48	39	50	49	35	36	50	50	48	43	49	40	35	35	50	48	42	1.387	R$ 22,50	R$ 31.207,50
SUB TOTAL II																																	**5.545**	-	R$ 85.716,50

PLANILHA CONTROLE III

REFEIÇÕES COLABORADORES																																				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Desjejum	61	59	56	60	30	31	60	65	54	57	60	34	34	59	54	65	63	54	34	28	46	59	69	54	56	24	24	55	51	58	69	1.583	R$ 8,50	R$ 13.455,50
2	Almoço	118	115	119	111	58	45	117	115	116	113	118	69	56	123	121	122	132	122	67	46	128	135	142	121	120	55	51	122	110	109	128	3.224	R$ 22,50	R$ 72.540,00
3	Lanche da tarde	42	55	57	41	10	23	41	42	52	42	30	23	15	43	44	34	32	18	26	23	42	43	83	33	82	10	14	54	54	24	94	1.226	R$ 8,50	R$ 10.421,00
4	Jantar	40	44	40	38	43	31	35	31	46	41	45	44	30	39	44	42	40	31	39	41	43	51	51	49	35	36	34	44	40	40	29	1.236	R$ 22,50	R$ 27.810,00
SUB TOTAL III																																		-	R$ 124.226,50

PLANILHA CONTROLE IV

CAFÉ																																				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL LITRO	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Café - Litro	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	61,0	62,0	62,0	62,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	1.867,00	R$ 12,00	R$ 22.404,00
SUB TOTAL IV																																		-	R$ 22.404,00

PLANILHA CONTROLE V

ÁGUA MINERAL - UNIDADES																																				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Água mineral sem gás - garrafa 1.500ml	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	18	0	0	0	0	0	0	0	38	R$ 7,00	R$ 266,00
SUB TOTAL V																																		-	**R$ 266,00**

PLANILHA CONTROLE VI

DIETAS / LACTÁRIO																																				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Dieta Líquida	4	3	8	7	5	4	8	6	9	6	12	12	5	2	14	8	6	9	13	11	4	4	13	14	18	5	16	18	8	6	12	270	R$ 4,00	R$ 1.080,00
2	Dieta de Prova (Suco concentrado s/ açucar)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	R$ 3,00	R$ 9,00
3	Leito Pó mamadeira c/ lactose - KG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	R$ 135,00	R$ 0,00
4	Leote Pó Mamadeira s/ Lactose - LG	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	R$ 145,00	R$ 435,00
SUB TOTAL VI																																		-	R$ 1.524,00

PLANILHA CONTROLE VII

COFFE BREACK / Kit Noturno																																				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	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	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Coffe Breack - Tipo 01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	29	0	32	R$ 12,00	R$ 384,00
2	Kit Noturno	55	59	63	53	58	46	53	47	66	66	70	72	56	59	69	67	55	126	57	58	58	61	66	54	53	51	53	59	66	55	62	1.893	R$ 8,50	R$ 16.090,50
SUB TOTAL VII																																		-	R$ 16.474,50

	Resumo Fechamento Faturamento	Valor R$
1	REFEIÇÕES PARA PACIENTES	R$ 84.283,90
2	REFEIÇÕES ACOMPANHANTES	R$ 85.716,50
3	REFEIÇÕES COLABORADORES	R$ 124.226,50
4	CAFÉ	R$ 22.404,00
5	ÁGUA MINERAL	R$ 266,00
6	DIETAS / LACTÁRIO	R$ 1.524,00
7	COFFE BREACK - KIT NOTURNO	R$ 16.474,50
Total Faturamento		**R$ 334.895,40**

Timóteo/MG, 01 de Agosto de 2025

Fernando Eduardo Santana Moreira Aguiar

LG Restaurante e Comercio de Alimentos Ltda
CNPJ: 32.158.683/0010-97
Fernando Eduardo Santana Moreira Aguiar

RELATÓRIO DE FORNECIMENTO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

A **LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 32.158.683/0010-97, declara, para os devidos fins e efeitos, que prestou serviços de Nutrição Clínica e Alimentação Hospitalar no **HOSPITAL MUNICIPAL DE TIMOTEO - HMT**, sob a gestão da **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrito no CNPJ sob o nº 45.349.461/0026-60, no período de **01/07 á 31/07/2025**, sendo fornecido neste período os quantitativos unitários abaixo especificados relativo ao serviço de Nutrição e Dietética.

I) REFEIÇÕES PARA PACIENTES

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT TOTAL	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL R$
1	Desjejum	1.195	R$ 8,50	R$ 10.157,50
2	Colação	262	R$ 6,00	R$ 1.572,00
3	Almoço	1.147	R$ 22,50	R$ 25.807,50
4	Lanche da tarde	1.185	R$ 8,50	R$ 10.072,50
5	Jantar	1.144	R$ 22,50	R$ 25.740,00
6	Ceia	1.139	R$ 9,60	R$ 10.934,40
TOTAL		6.072	-	**R$ 84.283,90**

II) REFEIÇÕES ACOMPANHANTES

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Desjejum	1.407	R$ 8,50	R$ 11.959,50
2	Almoço	1.369	R$ 22,50	R$ 30.802,50
3	Lanche da tarde	1.382	R$ 8,50	R$ 11.747,00
4	Jantar	1.387	R$ 22,50	R$ 31.207,50
TOTAL		5545	-	**R$ 85.716,50**

III) REFEIÇÕES COLABORADORES				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Desjejum	1.583	R$ 8,50	R$ 13.455,50
2	Almoço	3.224	R$ 22,50	R$ 72.540,00
3	Lanche da tarde	1.226	R$ 8,50	R$ 10.421,00
4	Jantar	1.236	R$ 22,50	R$ 27.810,00
TOTAL		**7269**	**-**	**R$ 124.226,50**

TOTAL DE REFEIÇÕES				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT TOTAL	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL R$
1	**Desjejum**	**4.185**	**R$ 8,50**	**R$ 35.572,50**
2	**Colação**	**262**	**R$ 6,00**	**R$ 1.572,00**
3	**Almoço**	**5.740**	**R$ 22,50**	**R$ 129.150,00**
4	**Lanche da tarde**	**3.793**	**R$ 8,50**	**R$ 32.240,50**
5	**Jantar**	**3.767**	**R$ 22,50**	**R$ 84.757,50**
6	**Ceia**	**1.139**	**R$ 9,60**	**R$ 10.934,40**
TOTAL		**18.886**	**-**	**R$ 294.226,90**

IV) CAFÉ				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Café - Litro	1.867,00	R$ 12,00	R$ 22.404,00
TOTAL				**R$ 22.404,00**

V) ÁGUA MINERAL				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Água mineral sem gás - Garrafa 1.500 ml	38	R$ 7,00	R$ 266,00
TOTAL				**R$ 266,00**

VI) DIETAS / LACTÁRIO				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Dieta Líquida	270	R$ 4,00	R$ 1.080,00
2	Dieta de Prova (Suco concentrado s/ açucar)	3	R$ 3,00	R$ 9,00
3	Leito Pó mamadeira c/ lactose - KG	0	R$ 135,00	R$ 0,00
4	Leote Pó Mamadeira s/ Lactose - LG	3	R$ 145,00	R$ 435,00
TOTAL				**R$ 1.524,00**

VII) COFFE BREACK - KIT NOTURNO				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Coffe Breack - Tipo 01	32	R$ 12,00	R$ 384,00
2	Kit Noturno	1.893	R$ 8,50	R$ 16.090,50
TOTAL				**R$ 16.474,50**

RESUMO FECHAMENTO	
PRODUÇÃO	
Item / Serviço	**Valor Total**
I) Refeições Para Pacientes	R$ 84.283,90
II) Refeições Acompanhantes	R$ 85.716,50
III) Refeições Colaboradores	R$ 124.226,50
IV) Café	R$ 22.404,00
V) Água Mineral	R$ 266,00
VII) Dietas / Lactário	R$ 1.524,00
VII) Coffe Breack / Kit Noturno	R$ 16.474,50
Valor Total Produção	**R$ 334.895,40**

Timóteo/MG, 01 de Agosto de 2025

Fernando Eduardo Santana Moreira Aguiar

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 32.158.683/0010-97

Fernando Eduardo Santana Moreira Aguiar

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 28** Serie 1
DATA DO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LG ALIMENTAÇÃO

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - CEP: 35.180-320

82 30265761

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28 Serie 1

Pagina 1 de 3

CHAVE DE ACESSO

3125 0832 1586 8300 1097 5500 1000 0000 2810 1744 4036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercad adquirida ou receb de Terc		131256831455135
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0047308630129		32.158.683/0010-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60		04/08/2025 13:40:19
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0		TIMIRIM		35.180-320	
MUNÍCIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG			

FATURA / DUPLICATA

28-1 10/08/25 R$ 334.895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 334.895,40	R$ 13.395,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			**MUNÍCIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**		**PESO BRUTO**		**PESO LIQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UN	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS ST	ALIQ IPI
01	01. DESJEJUM PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1195,000	8.50	10157,50	10.157,50	406,30	0,00	4,00	0,00	0,00
02	02. COLACO PACIENTES	21069090	000	5102	UN	262,000	6.00	1572,00	1.572,00	62,88	0,00	4,00	0,00	0,00
03	03. ALMOCO PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1147,000	22.50	25807,50	25.807,50	1.032,30	0,00	4,00	0,00	0,00
04	04. LANCHE DA TARDE PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1185,000	8.50	10072,50	10.072,50	402,90	0,00	4,00	0,00	0,00
05	05. JANTAR PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1144,000	22.50	25740,00	25.740,00	1.029,60	0,00	4,00	0,00	0,00
06	06. CEIA PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1139,000	9.60	10934,40	10.934,40	437,38	0,00	4,00	0,00	0,00
07	07. DESJEJUM ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1407,000	8.50	11959,50	11.959,50	478,38	0,00	4,00	0,00	0,00
08	08. ALMOCO ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1369,000	22.50	30802,50	30.802,50	1.232,10	0,00	4,00	0,00	0,00
09	09. LANCHE DA TARDE ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1382,000	8.50	11747,00	11.747,00	469,88	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LEI DE OLHO NO IMPOSTO (12.741/12) - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 102.980,36 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 Prefeitura MunicipaldeTimoteo MG servico de alimentacao Hospitalar no Hospital Municipal de Timoteo no periodo de JULHO 2025 01/07 a 31/07/2025 dados bancarios Banco Bradesco SA AG 3229 CC 9584 DIG 2	

EMITENTE

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - 35.180-320

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO (16) 3374-8438

RUA JOSE JULIO LAGE, 0

TIMIRIM Timoteo MG 35.180-320

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 28** Serie 1
DATA DO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LG ALIMENTAÇÃO

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - CEP: 35.180-320

82 30265761

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28 Serie 1

Pagina 2 de 3

CHAVE DE ACESSO

3125 0832 1586 8300 1097 5500 1000 0000 2810 1744 4036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercad adquirida ou receb de Terc		131256831455135
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0047308630129		32.158.683/0010-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60	04/08/2025 13:40:19
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	

MUNÍCIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Timoteo	(16) 3374-8438	MG		

FATURA / DUPLICATA

28-1 10/08/25 R$ 334.895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 334.895,40	R$ 13.395,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNÍCIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UN	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS ST	ALIQ IPI
10	10. JANTAR ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1387,000	22.50	31207,50	31.207,50	1.248,30	0,00	4,00	0,00	0,00
11	11. DESJEJUM COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	1583,000	8.50	13455,50	13.455,50	538,22	0,00	4,00	0,00	0,00
12	12. ALMOCO COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	3224,000	22.50	72540,00	72.540,00	2.901,60	0,00	4,00	0,00	0,00
13	13. LANCHE DA TARDE COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	1226,000	8.50	10421,00	10.421,00	416,84	0,00	4,00	0,00	0,00
14	14. JANTAR COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	1236,000	22.50	27810,00	27.810,00	1.112,40	0,00	4,00	0,00	0,00
15	15. CAFE LITRO	21069090	000	5102	UN	1867,000	12.00	22404,00	22.404,00	896,16	0,00	4,00	0,00	0,00
16	16. AGUA MINERAL 1.500 ML	21069090	000	5102	UN	38,000	7.00	266,00	266,00	10,64	0,00	4,00	0,00	0,00
17	17. COFFEE BREACK TIPO 01	21069090	000	5102	UN	32,000	12.00	384,00	384,00	15,36	0,00	4,00	0,00	0,00
18	18. KIT NOTURNO UND	21069090	000	5102	UN	1893,000	8.50	16090,50	16.090,50	643,62	0,00	4,00	0,00	0,00
19	19. DIETA DE PROVA SUCO CONCENTRADO SEM ACUCAR	21069090	000	5102	UN	3,000	3.00	9,00	9,00	0,36	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	LEI DE OLHO NO IMPOSTO (12.741/12) - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 102.980,36	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 Prefeitura MunicipaldeTimoteo MG servico de alimentacao Hospitalar no Hospital Municipal de Timoteo no periodo de JULHO 2025 01/07 a 31/07/2025 dados bancarios Banco Bradesco SA AG 3229 CC 9584 DIG 2		

EMITENTE

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - 35.180-320

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO (16) 3374-8438

RUA JOSE JULIO LAGE, 0

TIMIRIM Timoteo MG 35.180-320

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 28** Serie 1
DATA DO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LG ALIMENTAÇÃO

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - CEP: 35.180-320

82 30265761

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28 Serie 1

Pagina 3 de 3

CHAVE DE ACESSO

3125 0832 1586 8300 1097 5500 1000 0000 2810 1744 4036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercad adquirida ou receb de Terc		131256831455135
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0047308630129		32.158.683/0010-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60		04/08/2025 13:40:19
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0		TIMIRIM		35.180-320	
MUNÍCIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG			

FATURA / DUPLICATA

28-1 10/08/25 R$ 334.895,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 334.895,40	R$ 13.395,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 334.895,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNÍCIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UN	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS ST	ALIQ IPI
20	20. DIETA LIQUIDA	21069090	000	5102	UN	270,000	4.00	1080,00	1.080,00	43,20	0,00	4,00	0,00	0,00
21	21. LEITE EM PO MAMADEIRA SEM LACTOSE KG	21069090	000	5102	UN	3,000	145.00	435,00	435,00	17,40	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	LEI DE OLHO NO IMPOSTO (12.741/12) - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 102.980,36	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 Prefeitura MunicipaldeTimoteo MG servico de alimentacao Hospitalar no Hospital Municipal de Timoteo no periodo de JULHO 2025 01/07 a 31/07/2025 dados bancarios Banco Bradesco SA AG 3229 CC 9584 DIG 2		

EMITENTE

LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS

Rua Jose Julio Lage, SN - Timirim -

Timoteo, MG - 35.180-320

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO (16) 3374-8438

RUA JOSE JULIO LAGE, 0

TIMIRIM Timoteo MG 35.180-320

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:30
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.001.100.000
VALOR TOTAL 1.871,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.100.000-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F38.FAE.D0C.44A.A53

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0868937 SÉRIE 1 Estab. 102**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0868937 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8689 3716 1568 7727

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256795906562 18/07/2025 15:16:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0868937/1	15/08/2025	1.871,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.871,70	336,91	0,00	0,00	1.871,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.871,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO	0 - Por conta do emitente				05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,47073	41,820	41,820

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
033211	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D24-1 Q: 51.000,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030	30059090	000	5102	UN	51.000,00	0,0367	1.871,70	1.871,70	336,91	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 59658 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 21/07/2025 Pedido: 3225306 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3225306 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

pagar por transferência

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141302502856311O4
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$728,76
TARIFA: R$7,21
DATA: 14/08/2025 - 10:05:23

PAGO PARA: Signus do Brasil Comercio Importacao
CNPJ: 8.787.799/0001-10
CHAVE PIX: 08787799000110
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3378 - CONTA: 00000000000000019070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/08/2025 - 10:05:24

==========

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: B.536.79F.F55.9BE.4B4

==========

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.

SIGNUS
DO BRASIL

Belo Horizonte, 13 de Agosto de 2025.

Ao
Hospital e Maternidade Vital Brasil
CNPJ 45.349.461/0026-60
A.C: Sra. Alice Morais;

A Signus do Brasil vem através desta, apresentar-lhe proposta comercial para fornecimento dos produtos abaixo:

PACIENTE: CÍCERA VIEIRA DE SOUSA
CONVÊNIO: SUS

MARCA	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	QTD SOLICITADO	VALOR TOTAL	ANVISA
APT MEDICAL	Fio Guia 0.035	R$ 240,38	01	R$ 240,38	80446140025
TOTAL LIFE	Cateter Diagnóstico Vertebral 5F	R$ 195,45	01	R$ 195,45	81231559009
ALVISION URSA APT MEDICA TOTAL LIFE	Cateter Diagnóstico 6F	R$ 195,45	01	R$ 195,45	80102511409 81231550014 80447710002 80446140637 81231550064
TOTAL LIFE	Introdutor	R$ 97,48	01	R$ 97,48	81231550006

728,76

Prazo de entrega: 3 dias úteis, conforme disponibilidade de estoque.
Validade da proposta: 30 (trinta) dias.
Condições de Pagamento: À vista, antecipado

Colocamo-nos a vossa disposição para esclarecer quaisquer dúvidas através dos telefones: (31) 3786-2260.

Atenciosamente,

Sérgio Cunha
Executivo de Vendas
faturamentobh@signusdobrasil.com.br

RECEBEMOS DE SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 2384439	728,76

NF-e
Nº. 397.959
SÉRIE 1 **PÁG** 1/1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.397.959
SÉRIE 1
PÁG 1/1

SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA

RUA TENENTE BRITO MELO, 427 - SALA 12
BARRO PRETO
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30180-070
FONE: (31) 3786-2260

CHAVE DE ACESSO
3125 0808 7877 9900 0110 5500 1000 3979 5911 2873 2062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256857042170 14/08/2025 11:33:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0012751210015		08.787.799/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 2384439	45.349.461/0026-60	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMOTEO	3374-8438	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 14/08/2025 728,76		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		728,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E E	0 - Remetente				08.787.799/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TENENTE BRITO MELO, 427	BELO HORIZONTE	MG	0012751210015

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V. TRIBUTOS
10A23526	FIO GUIA HIDROFILICO 035X260 ANGUL STIFF - APT MEDICAL ANVISA: 80446140025 Lote SP1024050514, V12/05/2027 = 1	90183929	240	5102	Un	1,00	240,3800	240,38						
ACJL356F1100	CATETER ANGIOGRAFICO JL3,5 6F X 100CM - TOTAL LIFE ANVISA: 81231550064 Lote 20240606 V05/06/2027 = 1	90183929	240	5102	Un	1,00	195,4500	195,45						
ACVER5F1100	CATETER ANGIOGRAFICO VERT 5F X 100CM TOTAL LIFE ANVISA: 81231559009 Lote 20240912 V11/09/2027 = 1	90183929	240	5102	Un	1,00	195,4500	195,45						
IS03	KIT INTRODUTOR FEMORAL 7F X 11CM- TOTAL LIFE ANVISA: 81231550006 Lote 20241016 V15/10/2027 = 1	90183929	240	5102	Un	1,00	97,4800	97,48						

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventti.com.br)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. PEDIDO: 144554 - ICMS Isento Conf. Conv. 01/99 - Prorrogado pelo Convênio 78/2025.
Alvará Sanitário 2024092971 - AFE: 8.05.840-0 (KHM73X11H244)
Procedimento autorizado pelos artigos404 a 407 da Parte 1 Anexo VIII RICMS/MG.
- ICMS Isento Conf. Conv. 01/99 Prorrogado pelo Convênio 78/2025
Alvará Sanitário 2024092971- AFE: 8.05.840-0 (KHM73X11H244)
Procedimento autorizado pelos artigos404 a 407 da Parte 1 Anexo VIII RICMS/MG e Ajuste SINIEF 02/24. -
CONVENIO: 2739 - SUS - PACIENTE: 2384452 - CICERA VIEIRA DE SOUSA

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141303521496394 21
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.964,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 10:05:23

PAGO PARA: Supri-Medical
CNPJ: 12.375.009/0001-66
CHAVE PIX: 12375009000166
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2146 - CONTA: 00000000000000686158
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/08/2025 - 10:05:24

==========

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: E.7AC.3D2.3AF.2CC.DFF

==========

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.

SUPRI-MEDICAL
www.supri-medical.com

Pedido de Venda
0000000770

Data de Emissão
13/08/2025

Dados da Supri-Medical

Empresa:	Supri-Medical Equipamentos Medicos Ltda Epp	**CNPJ/CPF**	12.375.009/0001-66
Endereço:	R. Francisco Bicalho, 601 - Padre Eustaquio	**I.E:**	0016448360085
Município:	Belo Horizonte - **UF**: Mg	**CEP**:	30720-412
Telefone:	(31) 2516-8084 / 25159094	**Whatsapp**	(31) 99730-8390
E-mail	comercial@supri-medical.com		

Dados do Cliente

Empresa:	HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	**CNPJ/CPF:**	45349461002660
Endereço:	Rua José Júlio Lage,S/N - Timirim	**I.E.:**	
Município:	Timóteo	**CEP:**	
Telefone:	()	**Cel.:**	()
E-mail:	compras@timoteo.ahbb.org.br	**Contato:**	ALICE MORAIS

Vendedor

Beatriz Meira

Condição de Pagamento

21

Produtos:

Código	Produto/Serviço	Qtde	Anvisa	Valor Unitário	Valor Total
BT-PD1-1225-W	CATÉTER DE DRENAGEM GERAL RABO DE PORCO, PUNÇÃO DIRETA - NEOHYDRO/BIOTEQ - 12FR X 25CM	1,00	0010337850047	825,00	825,00

Código	Produto/Serviço	Qtde	Anvisa	Valor Unitário	Valor Total
651506300	CONJUNTO INTRODUTOR SKATER COM FIO GUIA NITINOL 018" E AGULHA	1,00	10337850081	1.139,00	1.139,00

Total: 1.964,00

Outras Informações:

PRAZO DE ENTREGA: 05 Dias úteis conforme disponibilidade do estoque

Observações:

VALIDADE DA PROPOSTA 15 DIAS.

Autorização do Cliente:

Assinatura do Cliente **Data**

RECEBEMOS DE SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.964,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - Rua Jose Julio Lage, S N - Timirim Timoteo-MG

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.030.942
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPRI-MEDICAL
www.supri-medical.com

SUPRI-MEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA FRANCISCO BICALHO,601
PADRE EUSTAQUIO - 30720-412
Belo Horizonte - MG Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.030.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 3750 0900 0166 5500 1000 0309 4212 4956 6056

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256855135006 - 13/08/2025 16:20:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
16448360085		**12.375.009/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL			**45.349.461/0026-60**	**13/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jose Julio Lage, S N	**Timirim**		**35180-320**	**13/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	**MG**			**16:17:05**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0026-60**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
Rua José Júlio Lage, S/N -	**Timirim**	**35180-320**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
Timoteo	**MG**	**(00) 0000-0000**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000030942/001**
Venc.	**18/08/2025**
Valor	**R$ 1.964,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.964,00**
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**	**1.964,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BT-PD1-1225-W	CATETER DE DRENAGEM GERAL RABO DE PORCO, PUNCAO DIRETA - NEOHYDRO/BIOTEQ - 12FR X 25CM - Anvisa: 0010337850047 Lote/Serie: YD252081 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2028 PMC: 0.00	90183929	040	5102	UN	1,0000	825,0000	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651506300	CONJUNTO INTRODUTOR SKATER COM FIO GUIA NITINOL 018`` E AGULHA - Anvisa: 0010337850081 Lote/Serie: 11555019 Quant: 1.000 Fab: 12/01/2024 Val: 12/01/2029 PMC: 0.00	90183929	040	5102	UN	1,0000	1.139,0000	1.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: AFE: G14W30846HXM 8.10.223-4 Alvara Sanitario: 2025069523 - - DADOS BANCARIOS - BRADESCO 237 AGENCIA 2146 CONTA CORRENTE 68615-8. -CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001 2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. Dados bancarios para pagamento:Favorecido: Supri-Medical Equipamentos Medicos LTDA CNPJ: 12.375.009 0001-66 Banco: Bradesco (237) Agencia: 2146 Conta Corrente: 68615-8 PIX: 12.375.009 0001-66.	

Powered by ERPFlex © www.erpflex.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3137-2 - GOIANIA-CENTRO
CONTA: 13.004.420-6

FAVORECIDO: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75
VALOR: R$ 4.554,79
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: 2.C60.3B1.43A.DDB.3FB

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0146884 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
11/07	MG Jhiee morais Rodda - 22406509 US:9915	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0146884 FL 1 / 1
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1468 8411 4005 0297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152259129292604 08/07/2025 20:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2025	4.659,79						

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
4.659,79	559,17	0,00	0,00	4.659,79

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	4.659,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2,200	2,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0090 OK	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 2 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 102980213007 4. Valid: 12-12-2026	50022850	30049032	000	6119	UN	300,00	15,00	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12,00	0,00
010.0533 OK	EPILLNIL (ACIDO VALPROICO) 250MG CPR (C1) Marca: BIOLAB. MS: 1097400460023. Valid: 31-12-2026	40805133	30049029	500	6119	UN	50,00	0,4117	20,59	20,59	2,47	0,00	12,00	0,00
022.0608 OK	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 21-10-2026	B23K1586	30049062	500	6119	UN	60,00	0,07	4,20	4,20	0,50	0,00	12,00	0,00
022.0940 OK	PARAMOL (PARACETAMOL) 750MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101330013. Valid: 01-11-2026	114055	30049045	500	6119	UN	200,00	0,15	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
022.0980 OK	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300092. Valid: 01-04-2027	045392	30049072	500	6119	UN	500,00	0,21	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO HOSPITAL TIMOTEO | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 279,59 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 249985, Nr.Embarque: 253584
PEDIDO HOSPITAL TIMOTEO

RESERVADO AO FISCO

BCO: SANTANDER
AG: 3137
C/C: 13004420-6
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0150332 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [0]

Nº. 0150332 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0808 7749 0600 0175 5500 3000 1503 3211 8548 7836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOL DE VENDA DE MERC ADQ. REC. TERCEIRO		152259240145101 06/08/2025 19:42:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	06/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

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
105,00	12,60	0,00	0,00	105,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA		0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0980	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300092.	045392	30049072	500	2202	UN	500,00	0,21	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL DE DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NOTA FISCAL 0146884. EMITIDA EM 08/07/2025 CHAVE DE ACESSO: 5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1468 8411 4005 0297 MOTIVO: ERRO DE PEDIDO POR PARTE DO VENDEDOR SOLICITANTE: LILLIAN PEREIRA| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 6,30 |	

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-11S CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 146884

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259154045998

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-07-15T14:13:06-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1468 8411 4005 0297

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75	104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	6699627501	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 €- Prefeitura Municipal de Timóteo.

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3951-9 - PA SHOP DO VALE IPATINGA MG
CONTA: 13.002.987-4

FAVORECIDO: IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.014.689/0001-92
VALOR: R$ 1.995,00
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: D.CFB.3DF.4F3.EA2.6D7

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000698 - E

Autenticidade
O8NR-WM25

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 14:23:10**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IGUACU BOMBAS SERVICOS LTDA**
Nome Fantasia: **IGUACU BOMBAS**
CNPJ/CPF: **12.014.689/0001-92** IM: **15355900** IE: TELEFONE: **31 38240031**
Endereço: **RUA BRASIL ,465 - IGUACU**
CEP: **35162-036** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **igbombas.servicos@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de manutenção em MOTOBOMBA FAMAC DE INCÊNDIO F7H IN 3CV 220V TRIFÁSICA com rebobinamento de motor, troca de rotor, selo mecânico, rolamentos, guarnição e mão de obra geral.

Forma de pgto.: TED a receber.
Bco. Santander (033), Ag.: 3951, C/C 13002987-4
CNPJ: 12.014.689/0001-92

Contrato de gestão emergencial N° 001/2025- Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conse [...]
Código de Atividade (CNAE)
3314702 - Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.995,00**	**2,7900**	**55,66**	**1.995,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.995,00

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101510014921443850009311730004140000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.405
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 41.400,00
VALOR COBRADO 41.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.620.63A.457.D7B.4CD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ: 45.349.461/0025-80 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: TIMOTEO

Pedido: 57085 Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Total Benefícios: R$ 41.400,00

Matrícula: **Nome:** ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF:065.381.806-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELY FERNANDES TORRES
CPF:094.551.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF:339.030.278-63 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALICE MORAIS PINTO
CPF:134.063.956-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALLAN DRUMMOND MARTINS
CPF:053.994.646-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF:701.107.096-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA DE MOURA DUARTE
CPF:120.954.746-51 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA
CPF:135.319.126-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF:124.721.856-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES DE CASTRO
CPF:031.419.456-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX
CPF:076.099.276-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF:147.325.196-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO
CPF:099.277.556-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUISA VITURINO TOMAZ
CPF:020.964.066-92
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUIZA NUNES LEITE
CPF:102.777.666-30
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUIZA NUNES TAGARRA
CPF:386.334.378-64
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANDRE MOREIRA ALVES
CPF:021.585.286-99
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA GERALDO BORGES
CPF:021.016.746-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA
CPF:120.322.586-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANYARA MORAIS PINTO
CPF:134.216.536-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** APARECIDA DE SOUZA MORAIS
CPF:009.724.736-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA
CPF:096.166.576-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF:126.980.236-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACENA
CPF:093.091.226-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BARBARA ALINE ARAUJO COELHO
CPF:087.349.496-23 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO
CPF:021.799.576-45 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BEATRIZ VIEIRA
CPF:074.602.246-85 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BENICIA CRISTINA GOMES
CPF:055.577.106-71 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA ARAUJO SILVA
CPF:133.186.046-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF:131.370.336-24 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO
CPF:120.958.476-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA
CPF:014.019.756-74 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF:043.025.876-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS
CPF:226.057.478-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF:700.726.676-21 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINY FERNANDES TAVARES
CPF:119.584.506-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF:027.336.196-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF:061.721.076-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS
CPF:078.381.596-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHARLINE MUSSE
CPF:070.163.936-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA SILVA
CPF:045.832.596-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF:111.368.676-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEBER DOS SANTOS NOVAES
CPF:051.318.426-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEIDE LEONI SOARES
CPF:029.751.026-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF:035.886.686-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISLAINE SILVA LAGE
CPF:116.567.046-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO
CPF:053.849.916-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE PEREIRA DE PAULA
CPF:003.408.616-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTINA ANDRADE
CPF:051.319.156-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF:037.655.946-28 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA
CPF:072.193.106-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF:127.493.016-29 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAISYANE DE OLIVEIRA
CPF:095.316.156-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF:022.569.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA DE OLIVEIRA
CPF:095.903.526-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA
CPF:060.779.416-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI
CPF:110.565.426-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEIVIANE VALADARES
CPF:126.137.346-47 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS
CPF:081.656.896-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF:057.891.356-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DENNES QUINTAO VIEIRA
CPF:051.029.776-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF:982.171.946-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DORIENE MARIA DE JESUS
CPF:101.224.526-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA
CPF:894.537.516-34 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDNA FERREIRA NUNES
CPF:091.017.326-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO
CPF:058.299.286-98 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA
CPF:074.005.237-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGEMIRO
CPF:703.502.686-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO
CPF:006.881.866-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:091.048.386-88 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIDA ROSA DA COSTA
CPF:033.356.256-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES
CPF:049.969.036-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS
CPF:059.450.526-71 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMANUELLY VIEIRA MARTINS
CPF:122.388.116-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF:157.400.496-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA

CPF:102.189.096-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA
CPF:054.291.856-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ESMENIA PATRICIA SILVA
CPF:062.859.746-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EULER SILVERIO DA CRUZ
CPF:087.697.686-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIO LOPES CORREIA
CPF:043.073.036-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO
CPF:077.921.876-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA
CPF:092.072.426-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF:075.428.296-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FLAVIA DA SILVA COSTA
CPF:038.773.066-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF:089.340.436-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MARTINS DA SILVA
CPF:701.135.396-81 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES
CPF:703.507.186-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL NEVES ROCHA
CPF:092.397.536-56 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELLA SUANA DA SILVA
CPF:109.483.576-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GECIELE CRISTINA DE SOUSA
CPF:124.766.076-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA
CPF:084.334.446-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GERALDO DO NASCIMENTO SILVA
CPF:967.609.076-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR
CPF:800.994.676-15 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZA
CPF:703.102.036-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS
CPF:003.412.446-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA
CPF:055.390.026-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE KARINA DE ARAUJO
CPF:051.385.716-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE LEAL DE ALMEIDA
CPF:044.300.196-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLENY SOUZA CARDOSO
CPF:106.427.836-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEICA MARTINS DA SILVA
CPF:102.304.336-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES
CPF:125.592.766-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEISIANE GOMES FIALHO
CPF:057.895.026-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF:140.743.106-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA CRUZ
CPF:112.045.486-76 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF:034.082.616-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GUSTAVO FERREIRA SILVA
CPF:136.415.856-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA
CPF:103.009.986-35
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEIDA MARTINS
CPF:143.226.526-11
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: HADSON SOARES DE SOUZA
CPF:112.453.926-38
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: HIGOR DAMASCENO RIBEIRO
CPF:095.610.096-17
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IAGO ANTONIO SANTOS SILVA
CPF:021.362.036-73
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IGOR DE SOUZA MENDES
CPF:158.891.286-80
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: INGRID TELES MENEZES
CPF:128.367.726-11
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN
CPF:104.178.046-01
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE
CPF:111.908.126-22
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ISADORA FERREIRA MARQUES
CPF:146.766.016-70
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: IVONE APARECIDA AMARO
CPF:027.317.086-46
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA
CPF:033.526.266-00
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF:014.793.546-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JEFFERSON SOUSA DA SILVA
CPF:035.906.046-38
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF:119.765.596-42
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF:110.703.306-39
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:170.719.696-63
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA
CPF:092.886.376-05 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF:049.856.186-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA APARECIDA ALVES GOULART
CPF:042.127.246-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA
CPF:059.273.706-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILLY MARQUES MARTINS
CPF:158.863.736-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN ALVES DA SILVA

CPF:022.541.576-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA GONZAGA RODRIGUES
CPF:055.754.876-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA
CPF:133.210.116-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAROLINA PEREIRA FERNANDES
CPF:089.627.196-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAROLINE ANICIO BATISTA
CPF:022.867.926-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KECIA GOMES DA SILVA
CPF:105.379.156-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEISSIANY SOUZA MAGALHAES
CPF:114.338.386-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KELLY MAIA MEIRELES
CPF:706.046.776-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KENIA BICALHO VITAL
CPF:095.876.896-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF:114.376.216-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF:118.946.676-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KYVIA PEREIRA GOULARTE
CPF:132.492.296-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAISA KAILAINE GORINO
CPF:153.966.326-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS
CPF:034.274.286-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA
CPF:142.437.586-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONESIA APARECIDA VIEIRA
CPF:249.563.518-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA ARAUJO SILVA
CPF:126.423.316-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF:108.478.736-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA
CPF:019.606.676-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE SOUSA MENDES
CPF:158.891.706-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA
CPF:118.816.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA
CPF:097.772.606-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIDIANE SANTOS GONÇALVES SOUZA
CPF:015.722.896-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LISYA ARAUJO MIRANDA
CPF:083.441.686-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIVIA LUANDA SILVA SANTOS
CPF:120.803.137-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LOREHELEN ESTER SILVA
CPF:116.683.226-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO
CPF:141.831.626-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA DIMAS DE MELO
CPF:700.085.426-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA
CPF:018.549.956-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA
CPF:061.781.596-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF:082.142.236-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANO JAMES DA SILVA
CPF:124.407.068-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA
CPF:075.148.303-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF:035.727.696-55 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF:054.729.866-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA
CPF:134.381.856-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES
CPF:111.161.696-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARAYSA GOMIDES ROCHA
CPF:095.277.336-85 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF:049.595.596-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES
CPF:057.891.276-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA LUCIA DE SANT ANA
CPF:643.281.986-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA
CPF:018.627.066-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO
CPF:108.373.756-22
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOUZA
CPF:034.780.976-65
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO
CPF:118.868.216-40
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCOS ROSA DE ANDRADE
CPF:089.729.896-90
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA
CPF:002.518.186-67
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA APARECIDA DE MORAES
CPF:071.627.446-99
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS ANDRADE
CPF:056.356.366-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA AUXILIADORA DE FARIAS
CPF:009.734.256-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF:061.079.136-29 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO
CPF:069.284.406-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM
CPF:005.651.736-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES

CPF:072.032.086-05 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA
CPF:060.680.806-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO
CPF:081.734.386-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE
CPF:060.947.486-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF:076.418.126-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO
CPF:089.174.796-69 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES
CPF:094.928.276-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS
CPF:110.676.796-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA GOMES NASCIMENTO
CPF:081.332.176-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO
CPF:089.576.266-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA RIBEIRO SOARES
CPF:142.007.896-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARLENE LUZ PEREIRA
CPF:668.510.766-91 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF:126.685.396-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MATUSALEM ISIDRO ROSA
CPF:044.157.298-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA
CPF:073.549.986-13 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MELISSA HENDRIX SOUSA REIS
CPF:152.867.416-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA
CPF:045.529.296-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE GARCIA BARROS
CPF:101.579.336-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE SOUZA SILVA
CPF:042.154.816-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF:160.557.386-86 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MOISES DE MOURA
CPF:617.466.306-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS
CPF:103.528.636-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF:158.863.536-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA RODRIGUES SILVA
CPF:073.919.546-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAYARA CRISTINA BARBOSA
CPF:108.621.196-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILDA LOURENCO DOS SANTOS
CPF:032.902.446-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS
CPF:027.968.236-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF:058.917.226-31 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PABLO HENRIQUE DA SILVA
CPF:108.538.416-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLA ALVES DIAS LIMA
CPF:075.926.506-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF:119.633.216-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO
CPF:088.129.496-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES
CPF:053.898.046-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO DE SOUSA
CPF:132.783.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF:606.046.363-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCIELLEN KESIA LOPES GONÇALVES
CPF:088.802.996-97 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES
CPF:068.784.776-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS
CPF:023.563.726-28 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAELLA SOARES DE ARAUJO
CPF:022.826.126-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAIANE DA SILVA ARRUDA
CPF:131.553.086-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF:122.985.276-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF:122.370.566-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE
CPF:019.111.496-01
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RONELVA DOS SANTOS MUDESTO
CPF:062.269.416-26
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS
CPF:121.417.256-31
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS MORAES
CPF:010.642.956-65
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROSELI DUARTE SANTOS
CPF:061.695.236-89
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA
CPF:050.864.446-16
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO
CPF:087.607.586-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA
CPF:098.988.156-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SANTOS SILVA
CPF:081.070.806-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS
CPF:018.796.076-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMELLA FERNANDES DE SOUZA
CPF:121.124.056-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA ARAUJO ANDRADE

CPF:124.561.886-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SANDRA SOUZA MOREIRA
CPF:039.632.476-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARA NUNES ASSIS
CPF:071.561.146-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARA VASCONCELOS DE PAULA
CPF:133.108.236-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO
CPF:021.696.076-25 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SHEILA EDUARDA DE PINHO SA
CPF:151.385.536-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIDINEIA DA SILVA COUTO
CPF:015.287.946-30 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA
CPF:076.370.846-12 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SONIA OLGA NUNES
CPF:936.252.516-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF:073.515.256-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STEPHANNY LUCAS PAULINO
CPF:153.622.466-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES
CPF:119.966.526-64 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF:111.094.966-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAINA COELHO DOS SANTOS
CPF:063.034.316-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAIS DAMASCENO MATEUS
CPF:070.667.056-61 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA
CPF:134.657.186-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA
CPF:126.976.346-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANE VASCONCELOS MOREIRA
CPF:103.784.096-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO
CPF:134.106.856-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF:112.477.316-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO
CPF:078.856.816-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF:169.286.777-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF:022.321.906-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RODRIGUES
CPF:128.576.086-75 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA
CPF:006.294.476-24 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS
CPF:762.673.506-49 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA
CPF:121.636.206-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF:139.767.476-88 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO
CPF:122.678.086-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS
CPF:171.876.866-41 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF:129.446.406-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VOLMER LUIZ EZEQUIEL
CPF:891.013.676-68 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WALLACE JOSE PINTO GALVOND
CPF:082.862.556-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANDERSON DIAS RODRIGUES
CPF:034.616.266-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANESSA SILVA PINTO
CPF:050.330.226-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANILZA FERREIRA SOARES SILVA
CPF:177.779.318-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES
CPF:095.440.716-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WESLENY DA SILVA
CPF:062.620.856-45 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF:096.526.896-96 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF:074.715.237-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WLADILENE MORAES DE ASSIS
CPF:939.142.296-91 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE
CPF:043.437.906-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 41.400,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 41.400,00

Emissão: 25/07/2025 11:38

Fatura

Data de Emissão: 25/07/2025
Nro.: 11693
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0025-80
ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage 50 — CEP: 35180-320
BAIRRO: Timirim — MUNICIPIO: Timóteo

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57085.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 41.400,00**
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$ 41.400,00**

Observações: **CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.**

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 11015.100149 21443.850009 3 11730004140000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110151-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110151	**17359884000178**	**14/08/2025**	**R$ 41.400,00**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11015.100149 21443.850009 3 11730004140000**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**14/08/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	**000110151**		**N**	**25/07/2025**	**109/00110151-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 41.400,00**

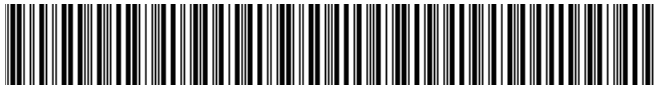
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215252 Série 1, emitido em 25/07/2025

NÚMERO NOTA	**19881**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**25/07/2025 09:45:08**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**NTFPJVKR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0025-80**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua José Júlio Lage - Timirim - CEP: 35180320, S/N**		
MUNICÍPIO	**Timóteo**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - TIMOTEO
TOTAL BENEFICIOS: 41.399,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 41400,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 25/07/2025 09:45:08

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

19881

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 12/08/2025

20250812117359884000178

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00019881	25/07/2025 09:45:07	NTFP-JVKR

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: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Jose Julio Lage S/N - Timirim - CEP: 35180-320**

Município: **Timóteo** UF: **MG** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

CNPJ ATUALIZADO: 45.349.461/0026-60

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000214401259835490000811740000039600
BENEFICIARIO:
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS
NOME FANTASIA:
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS
CNPJ: 33.868.055/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS
CNPJ: 33.868.055/0001-77
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.406
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 396,00
VALOR COBRADO 396,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6FC.7B3.7C0.2BF.9FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00002.144012 59835.490000 8 1174000003960

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **15/08/2025**

Beneficiário
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS **CNPJ/CPF:** 33.868.055/0001-77
RUA DOUTOR CERQUEIRA LIMA, 230, CASA 4 , 82015440 - SAO BRAZ - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 4015/98354-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
18/07/2025	1942	DM	N	18/07/2025

Nosso Número: 157 / 00000021 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **396,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 1 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00002.144012 59835.490000 8 11740000039600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **15/08/2025**

Beneficiário
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS **CNPJ/CPF:** 33.868.055/0001-77
RUA DOUTOR CERQUEIRA LIMA, 230, CASA 4 , 82015440 - SAO BRAZ - CURITIBA - PR

Agência/Código Beneficiário: 4015/98354-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
18/07/2025	1942	DM	N	18/07/2025

Nosso Número: 157 / 00000021 - 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **396,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%
PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 1 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 396,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.942
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
RUA DOUTOR CERQUEIRA LIMA, 230 - CASA 4
SAO BRAZ - 82015-440
CURITIBA - PR Fone/Fax: 41991015930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0733 8680 5500 0177 5500 1000 0019 4211 9620 2500

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**141250230168969 - 16/07/2025 14:12:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9087076056	**00008370493**		**33.868.055/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**16/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - SALA 01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**16/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633748438**		**14:12:27**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0025-80**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua José Júlio Lage, 0	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Timóteo	**MG**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 396,00**

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**	**396,00**
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**	**396,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**volume**			**3,660**	**3,660**

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
AR0156	BOBINA TRANSP 6X12 C/5000 TP	39232190	0/500	6102	BOBINA	1,0000	204,0000	204,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
AR0138	BOBINA TRANSP 5X5 C/10000 TP	39232190	0/500	6102	bob	1,0000	192,0000	192,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pedido Interno 1601 - PEDIDO Nº 59536 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025- Prefeitura Municipal de Timóteo. - HORÁRIO DE ENTREGA 2ª A 6ª FEIRA HORÁRIO COMERCIAL Email do Destinatário: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Inf. fisco: Pedido Interno 1601 -	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110013890119434873871049811740002700000
BENEFICIARIO:
IMPULSSE SAUDE
NOME FANTASIA:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.407
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 27.000,00
VALOR COBRADO 27.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.72E.6A5.4AD.503.E4F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/6402bef975c24bb8a1c19929b5649acb52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304FAC9

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/08/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **02/08/2025**	Nº do Documento: **020802**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100138-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$27.000,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 86,40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
R JOSE JULIO LAGE 0 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00138.901194 34873.871049 8 11740002700000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/08/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **02/08/2025**	Nº do Documento: **020802**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/08/2025**	Nosso Número: **25/100138-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$27.000,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 86,40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
R JOSE JULIO LAGE 0 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	593

Data da emissão da nota: 02/08/2025 09:14:46

Data do fato gerador: 02/08/2025 09:14:46

Código de verificação: 10FHZK0RV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 — Inscrição municipal: 978003714 — Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento: — Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviço de Segurança e Saúde Ocupacional, referente JULHO. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo . .	27.000,0000	1,0000	27.000,0000	27.000,00	x2,01 =	542,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 27.000,00	**Valor líquido = R$ 27.000,00**	

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	27.000,00	542,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.631,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 693,90 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141322388630361 31
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$2.191,30
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:26:38

PAGO PARA: Gsm Materiais de Construcao Ltda
CNPJ: 631.882/0001-93
CHAVE PIX: 00631882000193
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296 - CONTA: 00030000000000011135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/08/2025 - 14:26:39

==========

DOCUMENTO: 081408
AUTENTICACAO SISBB: 2.297.C82.95F.ADE.917

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.191,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.238
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 13
TIMIRIM - 35180-312
TIMOTEO - MG Fone/Fax: 3138483234

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.238
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0800 6318 8200 0193 5500 1000 0082 3816 2001 9921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA TERCEIROS	**131256826277052 - 01/08/2025 10:38:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
6878972270058			**00.631.882/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**01/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	**WILLIAMS**		**17400-000**	**01/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633748438**		**10:07:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 2.191,30**

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**	**2.191,30**

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**	**421,83**	**0,00**	**2.191,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-Próprio por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13020115	VALVULA PIA AMERICANA METALPLAS 1623 INOX 3 1/2 C/ PINO CENTRAL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0/500	6108	UN	1,0000	25,5000	25,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
02010066	RALO INOX METALPLAS 15X15CM COM CAIXILHO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73249000	0/500	6108	UN	4,0000	21,0000	84,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
12070179	LAMPADA LED A60 12W ARCOBRAS/AVANT/ CITY LUMI Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	85395200	0/500	6108	UN	6,0000	7,5000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
01010066	LIXA D AGUA 80 A 800	68052000	0/102	6108	UN	25,0000	2,7000	67,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
12080002	CAMPAINHA MUSICAL SEM FIO FAME 127V 32 MELODIAS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=11,07	85318000	1/500	6108	UN	2,0000	46,5000	93,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
13010595	SIFAO CORRUGADO BLUKIT BRANCO/ CINZA UNIVERSAL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,56	39174090	0/500	6108	UN	2,0000	7,6000	15,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
07010813	DESENGRIPANTE SPRAY 180G WHITE LUB	38249941	0/102	6108	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
20010172	TORNEIRA PVC JARDIM 1128 PRETA 1/2 -3/4 COM BICO-HERC 1128 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=2,27	84818099	0/500	6108	UN	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
13080066	VELA FILTRO COM ROSCA PLANETA AGUA PRO LIFE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84219999	0/500	6108	UN	4,0000	61,5000	246,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02030036	ARGAMASSA TIPO II PRECON/ ELIANE 20KG Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=1,03	32149000	0/500	6108	SC	1,0000	28,5000	28,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. - Val Aprox dos Tributos R$ 421,83 (19,25%) Fonte: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.DADOS BANCARIOS |CAIXA ECONOMICA FEDERAL |AGENCIA: 2296 |OPERACAO: 003 |CONTA: 1113.5 |PIX (CNPJ): 00631882000193|Enviar o comprovante p/ deposito.saojose@yahoo.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 421,83	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 13
TIMIRIM - 35180-312
TIMOTEO - MG Fone/Fax: 3138483234

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.238
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0800 6318 8200 0193 5500 1000 0082 3816 2001 9921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQUIRIDA TERCEIROS	**131256826277052 - 01/08/2025 10:38:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
6878972270058			**00.631.882/0001-93**

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
13090006	CONECTOR AQUATHERM 15MM X 1/2" TIGRE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39174090	0/500	6108	UN	1,0000	18,5000	18,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
13090023	LUVA AQUATHERM 15MM TIGRE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,16	39174090	0/500	6108	UN	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
07010740	COLHER PEDREIRO ATLAS RETO MET 8" 171/8 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=2,98	82055900	1/500	6108	UN	1,0000	32,5000	32,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
17030001	BROXA PINTURA REDONDA ATLAS 7,5CM-799	96034090	0/102	6108	UN	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
07010541	DESEMPENADEIRA PVC ATLAS ESTRIADA 30X18 / 17CM- 163 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=1,18	39269090	0/500	6108	UN	1,0000	13,5000	13,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
02050006	GESSO RAPIDO / LENTO 1KG JUNTALIDER/PLASMAR/BRMA	25202090	0/102	6108	KG	5,0000	4,7000	23,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
13090038	TUBO AQUATHERM 15MM TIGRE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=3,63	39172300	0/500	6108	UN	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
05010151	PORTA ALUMINIO FIORANI PALETA LEVE 2,10X70 CM L DIR/ESQ Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	76101000	0/500	6108	UN	1,0000	852,8000	852,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
13010877	ESPUMA EXPANSIVA MUNDIAL PRIME 430ML	35069190	0/102	6108	UN	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
19020306	TORNEIRA 2170 1/4 C52 FILTRO ABS COBRA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84818011	0/500	6108	UN	1,0000	192,5000	192,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
19020358	TORNEIRA COBRA 3267 1/4 COPACABANA FLEXIBLE BLACK C-77 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=16,61	84818011	0/500	6108	UN	1,0000	89,5000	89,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
17030151	TRINCHA 1" CONDOR 771	96034090	5/102	6108	UN	3,0000	4,0000	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17050471	TINTA SPRAY COLORGIN DECOR CORES DIVERSAS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=12,12	32082019	0/500	6108	UN	3,0000	27,0000	81,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
19020290	TORNEIRA 1167 1/4 REQUINTE BLACK C-70 COBRA METAIS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=10,46	84818099	0/500	6108	UN	1,0000	41,7000	41,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
19020267	TORNEIRA ESFERA METALPLAS REFORCADA 1/2 X 3/4 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84818095	0/500	6108	UN	1,0000	25,5000	25,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
19070599	CILINDRO FECHADURA STAM GORJETADO CR/ PRT FSC 803/804/1801 31179 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=1,93	83016000	0/500	6108	UN	1,0000	31,9000	31,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
08040030	PARAFUSO FIXACAO ASSENTO SANITARIO ASTRA TPJPF Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,78	39269090	0/500	6108	UN	4,0000	9,5000	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02040001	CIMENTO A GRANEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	25232100	0/500	6108	KG	2,0000	1,5000	3,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
13011355	ANEL RETENTOR JOELHO THC/A ASTRA	40169300	0/102	6108	UN	4,0000	4,8000	19,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
13010749	ANEL VEDACAO VASO SANITARIO BLUKIT COM GUIA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40069000	0/500	6108	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141323228030259O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$183,60
TARIFA: R$1,81
DATA: 14/08/2025 - 14:26:39

PAGO PARA: Sao Jose Ferramentas Ltda
CNPJ: 6.972.519/0001-18
CHAVE PIX: 06972519000118
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3005 - CONTA: 000000000130012188
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/08/2025 - 14:26:40

==========

DOCUMENTO: 081409
AUTENTICACAO SISBB: 1.D0E.790.71B.2C3.A59

==========

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 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 183,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.960
Série 001

SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 34 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG -
CEP: 35180-312
Fone: (31)3848-1896

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0806 9725 1900 0118 5500 1000 0019 6013 8786 1301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA/TERCEIROS	131256827120010 01/08/2025 15:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
6873076670068		06.972.519/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	01/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	01/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG			15:25:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001957 - Valor Original: R$ 183,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 183,60

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/08/2025
Valor : R$ 183,60

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	12,47 (6,79 %)	183,60
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	183,60

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0214047	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 6,0X100	73181200	0500	5405	UN	5,00	1,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0126037	CHAVE DE TESTE DIGITAL MEGA	90303990	0500	5405	UN	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0214042	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 5,0X45	73181200	0500	5405	UN	20,00	0,40	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0214059	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 4,0X35	73181200	0500	5405	UN	30,00	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0214028	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 6,0X70	73181200	0500	5405	UN	6,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0214046	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 6,0X80	73181200	0500	5405	UN	6,00	0,70	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0207015	PARAFUSO SEXTAVADO 5/16X1.1/2"	73181500	0500	5405	UN	20,00	1,25	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0210066	PORCA SEXTAVADA 5/16 GALVANIZADA	73181600	0500	5405	UN	20,00	0,65	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0210006	PORCA SEXTAVADA 1/4" GALVANIZADA	73181600	0500	5405	UN	20,00	0,40	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146072	RODIZIO NYLON FIXO 2" PRETO VONDER	83022000	0500	5405	UN	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146069	RODIZIO GIRATORIO 2" NYLON VONDER	83022000	0102	5102	UN	2,00	23,50	0,00	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103006	BROCA ACO RAP 6MM IRWIN	82075011	0500	5405	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0214002	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 4,0X40	73181200	0500	5405	UN	30,00	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0218006	ARRUELA LISA ZINCADA 5/32"	73182200	0500	5405	UN	30,00	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. - Val Aprox dos Tributos R$ 12,47 (6,79%) Fonte: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.SEGUE CHAVE PIX PARA PAGAMENTO CNPJ 06972519000118 SAO JOSE FERRAMENTAS.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.009.000.077.185
VALOR TOTAL	3.333,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO CERTIFICAR
AGENCIA: 1009-X CONTA: 77.185-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	0.137.D8B.4AA.945.DF8

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

RPS Nº 000000002023, Série NFSE, Emitido em 17/07/2025

Nota Nº - Série
202500000001558 - E

Autenticidade
NAZS-7FM8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **17/07/2025 09:08:23**

Competência: **07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LABORATORIO CERTIFICAR LTDA**
Nome Fantasia: **LABORATORIO CERTIFICAR ANALISES DE**
CNPJ/CPF: **11.166.489/0001-92** IM: **14596800** IE: TELEFONE: **31 38221917**
Endereço: **RUA BERILO ,345 - IGUACU**
CEP: **35162-031** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ortecont@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Testes e analises tecnicas - JUNHO

Valor Mensal: 3.333,33

OS04043/2025; OS04250/2025.

Vencimento: 16/08/2025 Via Deposito Bancario
Conta para Deposito (Banco do Brasil): Banco 001; Agencia1009-X; C/C 77.185-6;
Laboratorio Certificar Ltda (CNPJ:11.166.489/0001-92
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Processo executado por: **18.228.211.239**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Código de Atividade (CNAE)
7120100 - Testes e análises técnicas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.333,33**	**3,0000**	**100,00**	**3.333,33**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.333,33

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.021.490
VALOR TOTAL 1.357,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISELLE B RAMOS COSTA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.490-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 5.577.A1D.8D6.006.A3E

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 08/2025 - Data complemento 18/08/2025 - Rescisão				
9800	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	11949547	055.390.026-95	21490-6	1.357,35
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	1.357,35
	(um mil trezentos e cinqüenta e sete reais e trinta e cinco centavos)				

GARCA, 14/08/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.95210.05-9	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA UM, 1 - CASA	JOAO XXIII

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.180-365	43633530000 - 00050 / M	055.390.026-95

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
08/01/1984	MARIA DE LOURDES BENJAMIM RAMOS

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
1.768,13	27/03/2025	25/07/2025	25/07/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 1.467,40	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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.467,40**

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$ 110,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 110,05**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.357,35**

18/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:52
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.001.100.000
VALOR TOTAL 37.087,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.100.000-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60
==========
NR.AUTENTICACAO D.3E6.7AA.F6B.399.53A

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0867399** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM / MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0867399
SÉRIE 1 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
31250767729178000220550010008673991077937330

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256778351539 10/07/2025 20:00:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	10/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0		TIMIRIM	35180-320	10/07/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		20:00:39

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2025	37.087,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.087,85	5.700,36	0,00	0,00	37.087,85

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	37.087,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA					05073645000178
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE			MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
81	VOLUME(S)		1,46413	629,906	629,906

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
027500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 250407 Q: 5,0000 F: 01/05/25 V: 01/05/2027	30049072	00	5102	PT	5,00	32,40	162,00	162,00	19.44	0	12.00	0
033683	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 12250389A Q: 3,0000 F: 21/03/25 V: 28/02/2027	30043290	00	5102	FR	3,00	19,25	57,75	57,75	6.93	0	12.00	0
020986	TEICOPLANINA 400MG (UNIAO QUIMICA) L: 2523296 Q: 80,0000 F: 22/05/25 V: 31/05/2027	30042079	00	5102	FA	80,00	37,4829	2.998,63	2.998,63	539.75	0	18.00	0
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027642 Q: 600,0000 F: 01/05/25 V: 01/05/2027	30049039	00	5102	FA	600,00	3,30	1.980,00	1.980,00	237.60	0	12.00	0
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50022056 Q: 60,0000 F: 22/11/24 V: 22/11/2026	30049039	00	5102	AP	60,00	4,9067	294,40	294,40	52.99	0	18.00	0
023661	MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50023945 Q: 50,0000 F: 22/01/25 V: 22/01/2027 *** Portaria 344/98 A1	30044990	00	5102	AP	50,00	2,99	149,50	149,50	26.91	0	18.00	0
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U036/25M Q: 50,0000 F: 04/05/25 V: 31/10/2026	30049099	00	5102	AP	50,00	4,79	239,50	239,50	43.11	0	18.00	0
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOCHIMICO) L: 2502019 Q: 300,0000 F: 01/02/25 V: 31/01/2027	30041019	00	5102	AP	300,00	16,90	5.070,00	5.070,00	912.60	0	18.00	0
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5050075 Q: 120,0000 F: 11/05/25 V: 11/05/2027	30049069	00	5102	BO	120,00	6,426	771,12	771,12	92.53	0	12.00	0
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-002/25M Q: 400,0000 F: 07/05/25 V: 31/10/2026, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	00	5102	AP	400,00	0,778	311,20	311,20	56.02	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS	**RESERVADO AO FISCO**
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 12 - CONTRATO DE GESTaO EMERGENCIAL NE#xBA; 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo Pedido: 3214733 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3214733 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) -	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM / MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 0867399
SÉRIE 1 FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
31250767729178000220550010008673991077937330

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256778351539 10/07/2025 20:00:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-028/25M Q: 600,0000 F: 12/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	00	5102	AP	600,00	0,972	583,20	583,20	69.98	0	12.00	0
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25040460 Q: 200,0000 F: 09/05/25 V: 30/04/2027	30039086	00	5102	AP	200,00	0,5671	113,42	113,42	13.61	0	12.00	0
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-056/24M Q: 600,0000 F: 25/10/24 V: 31/03/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	00	5102	AP	600,00	0,9262	555,72	555,72	66.69	0	12.00	0
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 25050468 Q: 100,0000 F: 02/05/25 V: 31/05/2027	30039019	00	5102	AP	100,00	1,0479	104,79	104,79	18.86	0	18.00	0
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: L-002/25 Q: 100,0000 F: 14/03/25 V: 28/02/2027	30039053	00	5102	AP	100,00	0,9103	91,03	91,03	10.92	0	12.00	0
011262	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTALIA) L: 50027357 Q: 10,0000 F: 23/04/25 V: 23/10/2026	30049099	00	5102	FR	10,00	14,8741	148,74	148,74	26.77	0	18.00	0
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010628 Q: 600,0000 F: 25/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	00	5102	FA	600,00	14,80	8.880,00	8.880,00	1065.60	0	12.00	0
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2530792 Q: 3.000,0000 F: 04/04/25 V: 03/04/2027 L: 2530796 Q: 1.000,0000 F: 21/04/25 V: 04/04/2027	30049099	00	5102	AP	4.000,00	0,185	740,00	740,00	133.20	0	18.00	0
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 5030155 Q: 200,0000 F: 27/03/25 V: 27/03/2027	30049099	00	5102	AP	200,00	1,724	344,80	344,80	62.06	0	18.00	0
026261	SULFENTANILA 5MCG/ML (CRISTALIA) L: 50020852 Q: 60,0000 F: 23/10/24 V: 23/10/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049079	00	5102	AP	60,00	10,30	618,00	618,00	111.24	0	18.00	0
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 977765 Q: 45,0000 F: 28/03/25 V: 28/03/2027	30049099	00	5102	BO	45,00	6,95	312,75	312,75	56.30	0	18.00	0
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2513111 Q: 2.800,0000 F: 25/05/25 V: 25/05/2027 L: 2513140 Q: 140,0000 F: 25/05/25 V: 24/05/2027	30049099	00	5102	FR	2.940,00	2,85	8.379,00	8.379,00	1508.23	0	18.00	0
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-028/25 Q: 100,0000 F: 02/04/25 V: 31/03/20 27, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	00	5102	AP	100,00	0,918	91,80	91,80	11.02	0	12.00	0
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-006/25 Q: 200,0000 F: 11/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	00	5102	AP	200,00	2,3505	470,10	470,10	56.41	0	12.00	0
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2513018 Q: 24,0000 F: 20/05/25 V: 19/05/2027	30049099	00	5102	FR	24,00	8,00	192,00	192,00	34.56	0	18.00	0
035593	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (VOLPHARMA DISTR) (ITEM GENERICO) L: A0830088 Q: 150,0000 F: 01/01/25 V: 31/12/2026	30049079	00	5102	FA	150,00	9,40	1.410,00	1.410,00	169.20	0	12.00	0
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-070/24M Q: 300,0000 F: 22/11/24 V: 31/10/2026	30049099	00	5102	AP	300,00	3,638	1.091,40	1.091,40	130.97	0	12.00	0
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961877 Q: 150,0000 F: 26/02/25 V: 26/02/2027	30043933	00	5102	FA	150,00	4,55	682,50	682,50	122.85	0	18.00	0
032373	LEVETIRACETAM 100MG/ML (ACHE) L: 2416030 Q: 3,0000 F: 07/01/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049069	00	5102	FR	3,00	81,50	244,50	244,50	44.01	0	18.00	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704-4 - MELO VIANA
CONTA: 627-0

FAVORECIDO: JORGE LUIZ ALVES 30600383687
CPF/CNPJ: 24.029.760/0001-90
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 18/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 1.24B.BF0.581.EDB.F78

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	894 / NFe	**Emissão**	13/08/2025 14:31:38	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/08/2025	**Código de verificação**	288T.7EJO.U1YX.MHOC	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JORGE LUIZ ALVES
CPF / CNPJ: 24.029.760/0001-90 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Jacaraípe, 2001 - Bairro: MELO VIANA - Cep: 35170095
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1341022 **Cod. Mob.:** 134102 **Insc. Est.:** 0026923250021
Email:
Nome Fant.: JA MANUTENCAO E COMERCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
5° MES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REALIZADA NO DIA 12/08/2025 NAS MAQUINAS EQUIPAMENTOS DALTECH. COMPRESSORES DE AR COMPRIMIDO DALTECH MODELO EL2150, UMA CENTRAL DE VACUO E CLINICO MODELO VAC-40 D COM DUAS BOMBAS DE VACUO, E UM COMPRESSOR MODELO CM89s INSTALADOS NO AHBB - HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO, FICANDO O EQUIPAMENTO CMD 89 AGUARDANDO PEÇA EM TESTE DE FUNCIONAMENTO.	R$ 1.600,00

Observações

contrato de gestão emergencial , N°001/2025- prefeitura municipal de Timóteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERAÇÃO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX É NOSSO CNPJ 24029760000190

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.600,00	32,00	0,00	1.600,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 1.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JORGE LUIZ ALVES

Recebi(emos) de **JORGE LUIZ ALVES**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 894, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/288T.7EJO.U1YX.MHOC

Data: / / Assinatura:

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101843853456010711750000264590
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.802
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.645,90
VALOR COBRADO 2.645,90
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2AC.9AD.C05.31E.1C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 2.645,90

Vencimento
16/08/2025

Data de emissão: 31/07/2025

Beneficiário

Wjs Servicos
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Reparo Ar Cond Estoque De Soro
Reparo ar cond estoque de soro

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 52,92 multa
0,11% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 45512.871018
43853.456010 7 11750000264590

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 43853.456010 7 11750000264590**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: Wjs Servicos			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 31/07/2025	Nr. do Documento: 143853456		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710143853456
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **2.645,90**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 52,92 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 01/08/2025

Número do RPS	Número da nota
	191

Data da emissão da nota: 31/07/2025 12:28:51

Data do fato gerador: 31/07/2025 12:20:07

Código de verificação: KTCQOBX5J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: WJS SERVICOS

Nome/Razão social: WJS SERVICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.512.871/0001-22 Inscrição municipal: 978001502

Telefone: (31) 3847-1964

Endereço: R GOVERNADOR VALADARES Número: 186 Bairro: Centro Sul CEP: 35182-012

Complemento:

Celular: (31) 98595-5327

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: jarbas0011@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços em troca de compressor 24.000 Btus. Venda do motor ventilador do bebedouro. Troca da placa universal do ar condicionado 24.000 Btus. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo .	2.645,9000	1,0000	2.645,9000	2.645,90x2,01 =	53,18

email: wjsservicos45@gmail.com
CONTA PARA PAGAMENTO: 0260 - Nu Pagamentos S.A. AGENCIA: 0001
CONTA: 35969556-1
PIX: (CNPJ) 45512871000122

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.645,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.645,90 **Valor líquido = R$ 2.645,90**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.645,90	53,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01% Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 355,87 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 80,70 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399399934320000000809146401014111770000178335
BENEFICIARIO:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU
NOME FANTASIA:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.803
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.783,35
VALOR COBRADO 1.783,35
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A68.668.A7E.F22.52D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09146.401014 1 11770000178335**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	**3922/399943-2**	**R$**		**000000009146-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
126284	**05.266.324/0001-90**	**18/08/2025**	**1.783,35**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA , 5365 - CEP: 33170-000 - SAO BENEDITO - Santa Luzia - MG
Ordem de Serviço 9317 / Nota Fiscal 126284. Refere-se ao documento RPS 592492.

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09146.401014 1 11770000178335**

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/08/2025**

Beneficiário

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA, 5365 - SAO BENEDITO - CEP: 33170-000 - Santa Luzia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **3922/399943-2**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/08/2025	**126284**	**DS**	**N**	**11/08/2025**	**0000000091464**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**1.783,35**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Para qualquer solicitação entre em contato com a Serquip MG
- pelo WhatsApp (31) 3303-2929

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60
RUA Rua José Júlio Lage, S/N - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix pix

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/2630ce6d-4423-4f09-bee0-9b118e9ddb6252040000530398654071783.355802BR5925SERQUIP - TRATAMENTO DE R6014BELO HORIZONTE62070503***63047F6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

RPS Nº 000000592492, Série NFSE, Emitido em 11/08/2025

Nota Nº - Série
0000126284 - E

Autenticidade
VBMJ-E9CG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/08/2025 15:01:09**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **05.266.324/0001-90** IM: **1016147** IE: **0010138070024** TELEFONE:**33032929**
Endereço: **RUA BRASILIA ,5365 - SÃO BENEDITO**
CEP: **33120-510** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
Email: **registro@serquipmg.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email:

LOCAL DE INCIDÊNCIA

Cidade: **SANTA LUZIA-MG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Especializados

Outras Informações:
Faturamento referente ao contrato GV0899 no per odo : 01/04/2025 30/04/2025 - Peso coletado 660.50 KG

Processo executado por: **15.228.28.73**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo [...]

Código de Atividade (CNAE)
3822000 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.783,35**	**5,0000**	**89,17**	**1.783,35**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.783,35

Santa Luzia, 13 de agosto de 2025.

À

Prefeitura Municipal de Montes Claros

Prezado(s) senhor(es):
Ref. CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE CORREÇÕES.

NOSSA NOTA FISCAL NÚMERO: 0000126284.

Vimos pela presente carta comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) abaixo apontamos, cuja correção seja providenciada imediatamente.

Cód.	Especificação	Cód.	Especificação
01	Razão Social	12	Valor do IPI
02	Endereço	13	Base de Cálculo do IPI
03	Valor do produto	15	Valor Total da Nota
04	Valor unitário	16	Alíquota do ICMS
05	N° Inscrição no CNPJ/MF	17	Valor do ICMS
06	N° Inscrição Estadual	18	Base de Cálculo do ICMS
07	Natureza da Operação	19	Nome do Transportador
08	Código Fiscal da Operação	20	Endereço do Transportador
09	Via de Transporte	21	Termo de Isenção do IPI
10	Data de Emissão	22	Termo de Isenção do ICMS
11	Data de Saída	23	Peso Bruto/Líquido
		24*	Outros

Códigos com Irregularidades	Retificações a serem consideradas
24	Onde se lê Prestação de Serviços Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período: 01/04/2025 30/04/2025 - Peso coletado 660.50 KG – Passa-se a ler: Prestação de Serviços Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período: 01/04/2025 30/04/2025 - Peso coletado 660.50 KG| CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sa.(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

(Local e data),

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenc

gov.br Documento assinado digitalmente
ROBERTA PRADO SILVA
Data: 13/08/2025 18:25:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____
(carimbo e assinatura).

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399399934320000000809150201011311770000481680
BENEFICIARIO:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU
NOME FANTASIA:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.804
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.816,80
VALOR COBRADO 4.816,80
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D10.BB0.1E9.F07.20E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09150.201011 3 11770000481680**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	**3922/399943-2**	**R$**		**000000009150-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
126288	**05.266.324/0001-90**	**18/08/2025**	**4.816,80**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA , 5365 - CEP: 33170-000 - SAO BENEDITO - Santa Luzia - MG
Ordem de Serviço 9320 / Nota Fiscal 126288. Refere-se ao documento RPS 592496.

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09150.201011 3 11770000481680**

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/08/2025**

Beneficiário

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA, 5365 - SAO BENEDITO - CEP: 33170-000 - Santa Luzia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **3922/399943-2**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/08/2025	**126288**	**DS**	**N**	**11/08/2025**	**0000000091502**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**4.816,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Para qualquer solicitação entre em contato com a Serquip MG
- pelo WhatsApp (31) 3303-2929

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60
RUA Rua José Júlio Lage, S/N - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix pix

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/12a589d3-cc7a-4d05-ac62-7673fc02e0e652040000530398654074816.805802BR5925SERQUIP - TRATAMENTO DE R6014BELO HORIZONTE62070503***6304C3B9

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

RPS Nº 000000592496, Série NFSE, Emitido em 11/08/2025

Nota Nº - Série
0000126288 - E

Autenticidade
2ARH-DFJ1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/08/2025 15:13:56**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **05.266.324/0001-90** IM: **1016147** IE: **0010138070024** TELEFONE:**33032929**
Endereço: **RUA BRASILIA ,5365 - SÃO BENEDITO**
CEP: **33120-510** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
Email: **registro@serquipmg.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email:

LOCAL DE INCIDÊNCIA

Cidade: **SANTA LUZIA-MG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Especializados

Outras Informações:
Faturamento referente ao contrato GV0899 no per odo : 01/07/2025 31/07/2025 - Peso coletado 1,784.00 KG

Processo executado por: **15.228.244.1**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo [...]

Código de Atividade (CNAE)
3822000 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.816,80**	**5,0000**	**240,84**	**4.816,80**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.816,80

Santa Luzia, 13 de agosto de 2025.

À

Prefeitura Municipal de Montes Claros

Prezado(s) senhor(es):
Ref. CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE CORREÇÕES.

NOSSA NOTA FISCAL NÚMERO: 0000126288.

Vimos pela presente carta comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) abaixo apontamos, cuja correção seja providenciada imediatamente.

Cód.	Especificação	Cód.	Especificação
01	Razão Social	12	Valor do IPI
02	Endereço	13	Base de Cálculo do IPI
03	Valor do produto	15	Valor Total da Nota
04	Valor unitário	16	Alíquota do ICMS
05	N° Inscrição no CNPJ/MF	17	Valor do ICMS
06	N° Inscrição Estadual	18	Base de Cálculo do ICMS
07	Natureza da Operação	19	Nome do Transportador
08	Código Fiscal da Operação	20	Endereço do Transportador
09	Via de Transporte	21	Termo de Isenção do IPI
10	Data de Emissão	22	Termo de Isenção do ICMS
11	Data de Saída	23	Peso Bruto/Líquido
		24*	Outros

Códigos com Irregularidades	Retificações a serem consideradas
24	Onde se lê Prestação de Serviços Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período: 01/07/2025 31/07/2025 - Peso coletado 1,784.00 KG – Passa-se a ler: Prestação de Serviço Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período 01/07/2025 31/07/2025 - Peso coletado 1,784.00 KG | CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sa.(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

(Local e data),

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

_____
(carimbo e assinatura).

Documento assinado digitalmente
gov.br
ROBERTA PRADO SILVA
Data: 13/08/2025 18:25:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399399934320000000809151001014711770000583200
BENEFICIARIO:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU
NOME FANTASIA:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.805
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.832,00
VALOR COBRADO 5.832,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.31C.806.3C9.1C4.041
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09151.001014 7 11770000583200**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	**3922/399943-2**	**R$**		**000000009151-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
126289	**05.266.324/0001-90**	**18/08/2025**	**5.832,00**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA , 5365 - CEP: 33170-000 - SAO BENEDITO - Santa Luzia - MG
Ordem de Serviço 9319 / Nota Fiscal 126289. Refere-se ao documento RPS 592497.

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09151.001014 7 11770000583200**

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **18/08/2025**

Beneficiário

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA, 5365 - SAO BENEDITO - CEP: 33170-000 - Santa Luzia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **3922/399943-2**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/08/2025	**126289**	**DS**	**N**	**11/08/2025**	**0000000091510**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**5.832,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Para qualquer solicitação entre em contato com a Serquip MG
- pelo WhatsApp (31) 3303-2929

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60
RUA Rua José Júlio Lage, S/N - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix pix

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/755ba10b-9c8c-4a3c-89d5-f7bc7e701db1520400005303986540758325802BR5925SERQUIP - TRATAMENTO DE R6014BELO HORIZONTE62070503***6304A5DF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

RPS Nº 000000592497, Série NFSE, Emitido em 11/08/2025

Nota Nº - Série
0000126289 - E

Autenticidade
E2L0-BIDQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/08/2025 15:14:09**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **05.266.324/0001-90** IM: **1016147** IE: **0010138070024** TELEFONE:**33032929**
Endereço: **RUA BRASILIA ,5365 - SÃO BENEDITO**
CEP: **33120-510** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
Email: **registro@serquipmg.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email:

LOCAL DE INCIDÊNCIA

Cidade: **SANTA LUZIA-MG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Especializados

Outras Informações:
Faturamento referente ao contrato GV0899 no per odo : 01/06/2025 30/06/2025 - Peso coletado 2,160.00 KG

Processo executado por: **18.230.129.132**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo [...]

Código de Atividade (CNAE)
3822000 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.832,00**	**5,0000**	**291,60**	**5.832,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.832,00

Santa Luzia, 13 de agosto de 2025.

À

Prefeitura Municipal de Montes Claros

Prezado(s) senhor(es):
Ref. CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE CORREÇÕES.

NOSSA NOTA FISCAL NÚMERO: 0000126289.

Vimos pela presente carta comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) abaixo apontamos, cuja correção seja providenciada imediatamente.

Cód.	Especificação	Cód.	Especificação
01	Razão Social	12	Valor do IPI
02	Endereço	13	Base de Cálculo do IPI
03	Valor do produto	15	Valor Total da Nota
04	Valor unitário	16	Alíquota do ICMS
05	N° Inscrição no CNPJ/MF	17	Valor do ICMS
06	N° Inscrição Estadual	18	Base de Cálculo do ICMS
07	Natureza da Operação	19	Nome do Transportador
08	Código Fiscal da Operação	20	Endereço do Transportador
09	Via de Transporte	21	Termo de Isenção do IPI
10	Data de Emissão	22	Termo de Isenção do ICMS
11	Data de Saída	23	Peso Bruto/Líquido
		24*	Outros

Códigos com Irregularidades	Retificações a serem consideradas
24	Onde se lê Prestação de Serviços Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período: 01/06/2025 30/06/2025 - Peso coletado 2,160.00 KG – Passa-se a ler: Prestação de Serviço Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período 01/06/2025 30/06/2025 - Peso coletado 2,160.00 KG | CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sa.(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

(Local e data),

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente

_____
(carimbo e assinatura).

Documento assinado digitalmente
gov.br
ROBERTA PRADO SILVA
Data: 13/08/2025 18:25:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399399934320000000809149901010111770000693630
BENEFICIARIO:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU
NOME FANTASIA:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG
CNPJ: 05.266.324/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 81.806
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.936,30
VALOR COBRADO 6.936,30
==========
NR.AUTENTICACAO 4.91E.A09.880.7AC.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.

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09149.901010 1 11770000693630**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	**3922/399943-2**	**R$**		**000000009149-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
126287	**05.266.324/0001-90**	**18/08/2025**	**6.936,30**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60

Demonstrativo — Autenticação mecânica

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA , 5365 - CEP: 33170-000 - SAO BENEDITO - Santa Luzia - MG
Ordem de Serviço 9318 / Nota Fiscal 126287. Refere-se ao documento RPS 592495.

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09149.901010 1 11770000693630**

Local de pagamento — Vencimento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER — **18/08/2025**

Beneficiário — Agência/Código do Beneficiário

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 05.266.324/0001-90
AV BRASILIA, 5365 - SAO BENEDITO - CEP: 33170-000 - Santa Luzia - MG — **3922/399943-2**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/08/2025	**126287**	**DS**	**N**	**11/08/2025**	**0000000091499**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**6.936,30**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Para qualquer solicitação entre em contato com a Serquip MG
- pelo WhatsApp (31) 3303-2929

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0026-60
RUA Rua José Júlio Lage, S/N - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix pix

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/af9b3fe1-0877-498a-849a-ec746fae9df15204000053039865407693 6.305802BR5925SERQUIP - TRATAMENTO DE R6014BELO HORIZONTE62070503***63043EE3

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

RPS Nº 000000592495, Série NFSE, Emitido em 11/08/2025

Nota Nº - Série
0000126287 - E

Autenticidade
VAYC-07A6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/08/2025 15:13:44**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **05.266.324/0001-90** IM: **1016147** IE: **0010138070024** TELEFONE:**33032929**
Endereço: **RUA BRASILIA ,5365 - SÃO BENEDITO**
CEP: **33120-510** Cidade: **SANTA LUZIA** UF: **MG**
Email: **registro@serquipmg.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email:

LOCAL DE INCIDÊNCIA
Cidade: **SANTA LUZIA-MG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de Servicos Especializados

Outras Informações:
Faturamento referente ao contrato GV0899 no per odo : 01/05/2024 31/05/2025 - Peso coletado 2,569.00 KG

Processo executado por: **18.230.60.128**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: santaluziaiss.meumunicipio.digital

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo [...]

Código de Atividade (CNAE)
3822000 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**6.936,30**	**5,0000**	**346,82**	**6.936,30**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.936,30

Santa Luzia, 13 de agosto de 2025.

À

Prefeitura Municipal de Montes Claros

Prezado(s) senhor(es):
Ref. CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE CORREÇÕES.

NOSSA NOTA FISCAL NÚMERO: 0000126287.

Vimos pela presente carta comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) abaixo apontamos, cuja correção seja providenciada imediatamente.

Cód.	Especificação	Cód.	Especificação
01	Razão Social	12	Valor do IPI
02	Endereço	13	Base de Cálculo do IPI
03	Valor do produto	15	Valor Total da Nota
04	Valor unitário	16	Alíquota do ICMS
05	N° Inscrição no CNPJ/MF	17	Valor do ICMS
06	N° Inscrição Estadual	18	Base de Cálculo do ICMS
07	Natureza da Operação	19	Nome do Transportador
08	Código Fiscal da Operação	20	Endereço do Transportador
09	Via de Transporte	21	Termo de Isenção do IPI
10	Data de Emissão	22	Termo de Isenção do ICMS
11	Data de Saída	23	Peso Bruto/Líquido
		24*	Outros

Códigos com Irregularidades	Retificações a serem consideradas
24	Onde se lê Prestação de Serviços Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período: 01/05/2024 31/05/2025 - Peso coletado 2,569.00 KG – Passa-se a ler: Prestação de Serviço Especializados| Outras Informações: Faturamento referente ao contrato GV0899 no período 01/05/2024 31/05/2025 - Peso coletado 2,569.00 KG | CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sa.(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Acusamos recebimento da 1ª via

(Local e data),

(carimbo e assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Aten

Documento assinado digitalmente
gov.br
ROBERTA PRADO SILVA
Data: 13/08/2025 18:25:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

____
(car

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110032700710077708981053111750000107500
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.807
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.075,00
VALOR COBRADO 1.075,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.934.6DB.B38.1FE.23C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/765c4779e3e54cd6942c0aff736d549a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304B6F1

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **16/07/2025**	Nº do Documento: **0941**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **16/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100327-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.075,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00327.007100 77708.981053 1 11750000107500**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **16/07/2025**	Nº do Documento: **0941**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **16/07/2025**	Nosso Número: **25/100327-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.075,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.075,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.941
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.941
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 4112 4149 0979

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135251972144849 - 16/07/2025 11:22:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**16/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**16/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**31983510057**		**11:21:57**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Rua José Júlio Lage, S/N	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Timóteo		**MG**	**31983510057**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/08/2025
Valor	R$ 1.075,00

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**	**1.075,00**
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**	**333,79**	**1.075,00**

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					**3,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1512	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS E QR CODE LCB-Q200 EXBOM	84719012	0/102	6102	UN	5,0000	215,0000	1.075,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 204,79, Est: R$ 129,00, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 295CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo - ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua José Júlio Lage, s/n - TIMÓTEO/ MG - CEP: 35.180-320 RECEBEDOR: FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTÃO - RG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08 - E-mail do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 333,79	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 30.595-2

FAVORECIDO: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 17.983.565/0001-39
VALOR: R$ 992,70
DEBITO EM: 18/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081808
AUTENTICACAO SISBB: 7.DD5.EB1.BE6.D90.02A

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2091-5/0000030595-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 09/00000019587-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **16/08/2025** / Número do Documento: **19728** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **992,70**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento | Data do processamento: 17/07/2025

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**16/08/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019587-4	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
17/07/2025	19728	DM	N	17/07/2025	**992,70**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,65 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/08/2025.
Cobrar multa de R$9,93 para pagamento a partir de 17/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | 237-2 | 23792.09105 90000.001959 87003.059505 1 11750000099270

Local de pagamento | Vencimento: **16/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/07/2025	19728	DM	N	17/07/2025	09/00000019587-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**992,70**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,65 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/08/2025.
Cobrar multa de R$9,93 para pagamento a partir de 17/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 992,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.728
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.019.728
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0717 9835 6500 0139 5500 1000 0197 2815 9420 5648

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256792968549 17/07/2025 13:31:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	17/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			13:31:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19728 - Valor Original: R$ 992,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 992,70

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 16/08/2025 Valor R$ 992,70	

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	260,63 (26,25 %)	992,70
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	992,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				53,770	52,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1911	ZIP LOOK N 10 24X34 CX C/ 20X100 UNDS	39232190	0102	6102	PCT	1,000	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	SACO PLASTICO BD 15X20X0,05 C/ 1000 UNDS	39232110	0102	6102	PCT	3,000	17,90	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	SACO PLASTICO BD 50X70X0,06 C/ 1 KG	39232110	0102	6102	KG	3,000	16,90	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
219	PAPEL HIGIENICO ROLAO PER 300 MTS PCT C/ 8 UNDS	48181000	0500	6403	PCT	15,000	40,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	PAPEL TOALHA INTERF. M.C BRANCO LUXO 23X21 M.C C/ 1000	48182000	0500	6403	PCT	17,000	14,90	0,00	253,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 260,63(26,25%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

19/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:13:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082075009730373744260008311770000400660
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: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 81.809
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.006,60
VALOR COBRADO 4.006,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.AD1.CD5.BF3.0AD.7BE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11679, emitido em 01/07/2025

20250818u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011679	**01/07/2025 14:49:33**	**UQKA-IGBE**

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 BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50, SALA 01 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD TIMOTEO - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 64,04
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 198,51
Referente ao periodo: julho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.269,15

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,04	42,69	128,07	27,75

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	4.269,15	2,90%	123,80	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 11679, emitido em 01/07/2025; (3) NFS-e quitada em 08/08/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.103.086-3

FAVORECIDO: ROYAL EXECUTIVE LTDA
CPF/CNPJ: 51.583.993/0001-02
VALOR: R$ 10.200,00
DEBITO EM: 19/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: D.370.5D3.900.258.9E8

Nota fiscal Royal Executive Julho

De <contato@royallexecutive.com.br>
Para Antony Silva - Financeiro <financeiro@timoteo.ahbb.org.br>
Data 2025-08-14 14:22

6bce7c02-4f5b-425c-b63a-859f7c5c12bd.pdf (~10 KB)

Ba tarde Antony tudo bem?

Segue em anexo a nota fiscal e a relação de atendimentos referente ao mês de Julho.

Atendimentos a Governador Valadares

- 03/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 04/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 05/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 07/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 08/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 09/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 12/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 15/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 17/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 18/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 19/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 21/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 23/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 24/07/2025 – GV – R$ 550,00
- 30/07/2025 – GV – R$ 550,00

Subtotal GV: R$ 8.250,00

ATENDIMENTOS INTERNOS

- 01/07 – Hospital / H. Márcio Cunha – R$ 100
- 01/07 – Hospital / Oikos – R$ 50
- 02/07 – Hospital / Correios – R$ 50
- 03/07 – Hospital / cidade nobre – R$ 100
- 03/07 – Hospital / H. Municipal Ipatinga – R$ 100
- 07/07 – Hospital / Almoxarifado – R$ 50
- 07/07 – Hospital / Cidade Nobre – R$ 100
- 07/07 – Hospital / H. José Maria / Unimed – R$ 50
- 07/07 - Hospital / Unimed - R$50
- 08/07 – Hospital / H. Municipal Ipatinga – R$ 100
- 09/07 – Rodoviária Fabriciano / Timóteo – R$ 50
- 09/07 – Hospital / José Maria – R$ 50
- 10/07 - Hospital / Unimed - R$50
- 11/07 – Hospital / H. José Maria – R$ 50
- 14/07 – Hospital / H. José Maria – R$ 50
- 16/07 – Secretaria de Saúde – R$ 50
- 17/07 - Hospital / H. José Maria - R$50
- 19/07 – Hospital / H. José Maria – R$ 50
- 20/07 - Hospital / UPA - R$50
- 20/07 - Hospital / H. Unimed - R$50
- 21/07 – Hospital / H. Márcio Cunha – R$ 100
- 21/07 – Procuradoria / Vigilância – R$ 50
- 21/07 – Hospital / H. Unimed (manhã) – R$ 50
- 21/07 – Hospital / H. Unimed (tarde) – R$ 50
- 23/07 – Gráfica / UPA / – R$ 50
- 24/07 – Gráfica / – R$ 50
- 25/07 – UPA / – R$ 50
- 28/07 – Hospital / Unimed – R$ 50
- 29/07 – Hospital / H. Márcio Cunha – R$ 100
- 29/07 - Hospital / Secretaria de Saúde R$50
- 29/07 - Hospital / Gráfica R$50
- 30/07 - Hospital / Vales transporte R$50.
- 30/07 - Hospital / Fórum R$50

Subtotal Internos R$1.950,00

TOTAL DE AMBOS R$10.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:32:10

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:31:06

Código de verificação: RJREMWSKO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROYAL EXECUTIVE

Nome/Razão social: ROYAL EXECUTIVE LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.583.993/0001-02 — Inscrição municipal: 978003203 — Telefone: (31) 99940-1498

Endereço: R CENTO E QUARENTA E UM Número: 336 Bairro: ELDORADO CEP: 35181-206

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: royallexecutive@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE CONFORME CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO .	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00	x2,01 =	205,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.200,00 — **Valor líquido = R$ 10.200,00**

Códigos dos serviços:

16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	205,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 312,12 (3,06%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000759-9 71660385252-2
	32071625230-2 47762243177-7
Data do pagamento	19/08/2025
Numero do Documento	07.16.25230.4776224-3
Valor Total	75.971,66

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED8.C7A.280.A96.CAD

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25230.4776224-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000374527800

Pagar este documento até

20/08/2025

Valor Total do Documento

75.971,66

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:07/2025 Vencimento:20/08/2025	16.088,53			16.088,53
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	48.073,28			48.073,28
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	8.929,40			8.929,40
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	2.880,45			2.880,45
	Totais	**75.971,66**			**75.971,66**

85860000759 9 71660385252 2 32071625230 2 47762243177 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000759 9 | 71660385252 2 | 32071625230 2 | 47762243177 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25230.4776224-3
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	75.971,66

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (19/08/2025) - TIMOTEO								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	77	01/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 77 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 7.348,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	77	01/07/2025	EM ANEXO PLANILHA, GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT	R$ 2.370,45
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	76	01/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 510,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	76	01/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 76 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 1.581,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	18989	01/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	R$ 26,42
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	18989	01/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 018989 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	R$ 81,91
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6	04/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6 AGNODIKE LTDA	R$ 1.627,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6	04/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6 AGNODIKE LTDA	R$ 525,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	20252095	08/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	R$ 93,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	20252095	08/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252095 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	R$ 30,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	27	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS	R$ 120,25
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	27	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 27 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS	R$ 372,77
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	54	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 334,80
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	54	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 54 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 108,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	198	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 198 MED FREITAS LTDA	R$ 334,80
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	198	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 198 MED FREITAS LTDA	R$ 108,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	264	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 264 PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSIS	R$ 920,70
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	264	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 264 PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSIS	R$ 297,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	278	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 78,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	278	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 278 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 241,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	295	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS	R$ 57,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	295	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 295 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS	R$ 176,70
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	350	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO	R$ 114,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	350	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 350 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO	R$ 353,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	589	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 372,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	589	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 589 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 120,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	689	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 689 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 348,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	689	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 689 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 1.078,80
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	690	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 690 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 902,10
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	690	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 690 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 291,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	737	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA	R$ 847,17
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	737	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 737 CLINFAM S/C LTDA	R$ 273,28
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1054	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORT	R$ 75,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1054	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1054 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORT	R$ 232,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1109	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 651,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1109	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1109 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 210,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1110	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 120,90
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1110	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1110 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 39,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025032	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA	R$ 30,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025032	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025032 CLINICA FRANCO REIS LTDA	R$ 93,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025036	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025036 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 499,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025036	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025036 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 1.548,45
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025064	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 627,75
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025064	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025064 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 202,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025066	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 688,20
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025066	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025066 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 222,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025092	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 105,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025092	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025092 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 325,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025216	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC	R$ 297,60
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025216	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025216 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC	R$ 96,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2320	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 143,25
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2320	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2320 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 444,08
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2321	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 36,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2321	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2321 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 111,60
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2819	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	R$ 216,00

AHBB | REDE SANTA CASA

jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2819	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2819 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	R$ 669,60
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025513	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI	R$ 680,06
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025513	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025513 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI	R$ 219,37
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025495	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 135,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025495	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025495 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 418,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	94	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 2.027,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	94	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 654,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	603	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO	R$ 253,42
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	603	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 603 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO	R$ 81,75
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1544	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 167,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1544	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1544 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 54,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1545	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 201,30
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1545	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1545 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 624,03
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025035	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 181,35
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025035	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025035 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 58,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025042	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 131,25
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025042	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025042 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 406,88
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025047	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	R$ 24,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025047	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025047 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	R$ 74,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025099	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L	R$ 346,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025099	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025099 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L	R$ 1.074,15
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025118	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 246,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025118	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025118 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 762,60
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2322	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 90,68
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2322	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2322 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 29,25
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	588	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 511,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	588	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 588 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 165,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	749	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	R$ 558,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	749	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 749 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	R$ 180,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1096	16/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 108,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1096	16/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1096 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 334,80
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025039	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 424,88
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025039	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025039 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 137,06
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025049	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA	R$ 55,80
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025049	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025049 MLFEDERICI MEDIC LTDA	R$ 18,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	20251073	15/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 232,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	20251073	15/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20251073 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 75,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025234	17/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 6.747,15
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025234	17/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025234 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 2.176,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	549	18/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 227,69
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	549	18/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 549 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 705,84
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025207	21/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 167,40
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025207	21/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025207 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 54,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	35	21/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 19,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	35	21/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 35 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 60,45
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2334	23/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2334 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	R$ 581,02
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1552	17/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA	R$ 114,33
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1552	17/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01552 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA	R$ 354,41
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025041	17/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA	R$ 251,10
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025041	17/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CAPANEMA FERREIRA LTDA	R$ 81,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1537	08/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC	R$ 3.799,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1537	08/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1537 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC	R$ 11.778,45
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025011	25/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA	R$ 962,55
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025011	25/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025011 CLINIMED IPATINGA LTDA	R$ 310,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2688	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 195,00
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2688	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2688 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 604,50
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6315	17/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 1.403,78

AHBB | REDE SANTA CASA

jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6315	17/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6315 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 452,83
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2687	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 116,99
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2687	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2687 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 37,74
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2685	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 195,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2685	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2685 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 604,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2686	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 604,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2686	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2686 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 195,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025122	29/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 185,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025122	29/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025122 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 575,67
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4385	30/07/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 165,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4385	30/07/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4385 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 511,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SISTEMA DE PONTO	TIMOTEO	11679	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	R$ 64,04
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISTEMA DE PONTO	TIMOTEO	11679	-	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11679 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	R$ 198,51
							TOTAL:	**R$ 75.971,66**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508191407445427846 78
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:32:49

PAGO PARA: Damasceno e Bruzzi Ltda
CNPJ: 86.653.292/0001-87
CHAVE PIX: 86653292000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000313713
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:32:50

==========

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 6.69D.3D6.3B8.DD0.0A1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	495

Data da emissão da nota: 06/08/2025 12:44:21

Data do fato gerador: 06/08/2025 12:44:21

Código de verificação: MKGXRM158

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DAMASCENO & BRUZZI LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 86.653.292/0001-87 Inscrição municipal: 875700

Telefone:

Endereço: R OITO Número: 261 Bairro: Alegre CEP: 35181-020

Complemento: apt. 101

Celular: (31) 98834-6349

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: tita5br@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
contrato de gestao emergencial nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x3,00 =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 | **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,90 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508191408520475422l5
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$442,99
TARIFA: R$4,38
DATA: 19/08/2025 - 14:32:49

PAGO PARA: Kairos Pharma Produtos Para Saude Lt
CNPJ: 41.015.210/0001-30
CHAVE PIX: 41015210000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3381 - CONTA: 000000000130061428
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:32:50

==========

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: 0.765.32F.CBD.2DA.DAD

==========

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 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000973 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Avenida Dom Hélder Câmara, 6644, sala 714, Pilares
20.771-005 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 99125-0426 - kairospharmaadm@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000973
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3325 0841 0152 1000 0130 5500 1000 0009 7312 5957 3970

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 contribuinteNFE		233250294390439 06/08/2025 11:55:30
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
14.833.820		41.015.210/0001-30

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60		06/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, S/N	Timirim	35.180-320	06/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG		11:55:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/08/2025	442,99						

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	442,99

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,99

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				03.220.264/0001-49

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Bandeira de Melo, nº 320, Universitário	Belo Horizonte	MG	21724210084

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
4	Volume(s)		1-4	27,850	27,850

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
2258	FOSFATO DE POTASSIO 2MEQ/ML10MLX50 VMG LT:25060054 V:13/06/27 - Lote: 25060054 Qtd: 50.000 Fab: 13/06/2025 Val: 13/06/2027	30049069	0102	6.108	CX	50,0000	8,7200000000	436,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2248	CLORETO DE POTASSIO 6% 100ML IONCLOR 6% 100ML FR PRATIDONAD - Lote: 25A99R Qtd: 1.000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2027	30049099	0102	6.108	FR	1,0000	6,9900000000	6,99	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
13105294	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PAGAMENTO PIX CNPJ 41015210000130 Total aproximado de tributos: R$ 157,04 (35,45%) Federais R$ 59,58 (13,45%) Estaduais R$ 97,46 (22,00%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. PEDIDO Nº 60788 SANTANDER AG3381 CC 13006142-8	

06/08/2025 11:55:40

Pagamento por pix.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508191409440212623 46
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$2.834,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:32:49

PAGO PARA: Kairos Pharma Produtos Para Saude Lt
CNPJ: 41.015.210/0001-30
CHAVE PIX: 41015210000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3381 - CONTA: 000000000013006 1428
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:32:50

==========

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: E.785.174.AF8.82A.DF2

==========

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.

KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Avenida Dom Hélder Câmara, 6644, sala 714, Pilares
20.771-005 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 99125-0426 - kairospharmaadm@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000974
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3325 0841 0152 1000 0130 5500 1000 0009 7412 5999 8316

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 contribuinteNFE		233250294395027 06/08/2025 11:58:03
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
14.833.820		41.015.210/0001-30

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60		06/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, S/N		Timirim	35.180-320	06/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		11:58:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/08/2025	2.834,70						

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	2.834,70

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	2.834,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				03.220.264/0001-49

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Bandeira de Melo, nº 320, Universitário	Belo Horizonte	MG	21724210084

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
4	Volume(s)		1-4	27,850	27,850

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
95	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Rosa Neon	48219000	0102	6.108	UN	4.000,00000	0,2400000000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
13	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Branca	48219000	0102	6.108	Pc	1.000,00000	0,2400000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Verde Neon	58079000	0102	6.108	Pc	2.000,00000	0,2400000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
263	Lacre De Seguranca Numerado 16cm 100 Unidades Para Malotes Cor Azul	39235000	0102	6.108	PCT	3,00000	25,5000000000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1367	SABONETE NEUTRO COM GLICERINA 100ML RIOMAX RIOQUIMICA - Lote: 2500418 Qtd: 180.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028	34013000	0102	6.108	FR	180,00000	5,9900000000	1.078,20	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
13105294	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PAGAMENTO PIX CNPJ 41015210000130 Total aproximado de tributos: R$ 875,03 (30,87%) Federais R$ 413,13 (14,57%) Estaduais R$ 461,90 (16,29%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. PEDIDO Nº 60819 - SANTANDER AG3381 CC 13006142-8	Pagamento por pix.

06/08/2025 11:58:08

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:19
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 18.256,62

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO A.AEB.E4B.234.29F.DFB

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - 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/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
07/2025	20/08/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
07/2025	20/08/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	178494245	001	1.460,89
07/2025	20/08/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
07/2025	20/08/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
07/2025	20/08/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
07/2025	20/08/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
07/2025	20/08/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	182448489	001	422,22
07/2025	20/08/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
07/2025	20/08/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
07/2025	20/08/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
07/2025	20/08/2025	ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	1526681666	121	356,45
07/2025	20/08/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
07/2025	20/08/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.180,90
07/2025	20/08/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
07/2025	20/08/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
07/2025	20/08/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
07/2025	20/08/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
07/2025	20/08/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	47,45
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182938208	001	18,98
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182983751	001	16,61
07/2025	20/08/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	0128459160	079	531,54
07/2025	20/08/2025	EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	142600000019889	426	994,62
07/2025	20/08/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
07/2025	20/08/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
07/2025	20/08/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	644,27
07/2025	20/08/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
07/2025	20/08/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	41,60
07/2025	20/08/2025	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	181013602	001	719,47
07/2025	20/08/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	347,43
07/2025	20/08/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	335,01
07/2025	20/08/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	93,67
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
07/2025	20/08/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
07/2025	20/08/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
07/2025	20/08/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
07/2025	20/08/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	000000003636210	935	391,84
07/2025	20/08/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
07/2025	20/08/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
07/2025	20/08/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
07/2025	20/08/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	88,77
07/2025	20/08/2025	LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	0129609508	079	1.007,33
07/2025	20/08/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	324,20
07/2025	20/08/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
07/2025	20/08/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
07/2025	20/08/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
07/2025	20/08/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
07/2025	20/08/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
07/2025	20/08/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
07/2025	20/08/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
07/2025	20/08/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
07/2025	20/08/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
07/2025	20/08/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
07/2025	20/08/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
07/2025	20/08/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
07/2025	20/08/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
07/2025	20/08/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	011704cb442dfd1	386	385,17
07/2025	20/08/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
07/2025	20/08/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,98
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002484565	335	97,62
07/2025	20/08/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
07/2025	20/08/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	181288977	001	318,59
07/2025	20/08/2025	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	1526266482	121	325,04
07/2025	20/08/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
07/2025	20/08/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
07/2025	20/08/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	533,53
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	182439378	001	65,41
07/2025	20/08/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
07/2025	20/08/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
07/2025	20/08/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	180347139	001	320,70
07/2025	20/08/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
07/2025	20/08/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
07/2025	20/08/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	695,96
07/2025	20/08/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.582,97
07/2025	20/08/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
07/2025	20/08/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
07/2025	20/08/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
07/2025	20/08/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
07/2025	20/08/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
07/2025	20/08/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
07/2025	20/08/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
07/2025	20/08/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
07/2025	20/08/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/08/2025	Mensal	588,40	47,07	0,00	0,00	0,00	47,07
07/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/08/2025	Mensal	412,31	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
07/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/08/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
07/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/08/2025	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
07/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
07/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/08/2025	Mensal	916,10	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
07/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/08/2025	Mensal	1.570,25	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/08/2025	Mensal	1.303,33	104,26	0,00	0,00	0,00	104,26
07/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/08/2025	Mensal	2.786,38	222,91	0,00	0,00	0,00	222,91
07/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/08/2025	Mensal	511,00	40,88	0,00	0,00	0,00	40,88
07/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/08/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
07/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/08/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
07/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/08/2025	Mensal	1.028,07	82,24	0,00	0,00	0,00	82,24
07/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/08/2025	Mensal	2.758,83	220,70	0,00	0,00	0,00	220,70
07/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/08/2025	Mensal	339,01	27,11	0,00	0,00	0,00	27,11
07/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/08/2025	Mensal	2.943,53	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	7344	284.398.768-74	101	20/08/2025	Mensal	2.984,62	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
07/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/08/2025	Mensal	3.060,14	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
07/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/08/2025	Mensal	3.830,87	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
07/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/08/2025	Mensal	2.675,82	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
07/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/08/2025	Mensal	3.164,64	253,17	0,00	0,00	0,00	253,17
07/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	20/08/2025	Mensal	1.490,90	119,26	0,00	0,00	0,00	119,26
07/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/08/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
07/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/08/2025	Mensal	2.434,09	194,72	0,00	0,00	0,00	194,72
07/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/08/2025	Mensal	3.850,70	308,05	0,00	0,00	0,00	308,05
07/2025		JAQUELINE ALVES REIS	7417	327.390.548-40	101	20/08/2025	Mensal	9.566,65	765,33	0,00	0,00	0,00	765,33
07/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/08/2025	Mensal	1.490,25	119,22	0,00	0,00	0,00	119,22
07/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/08/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
07/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/08/2025	Mensal	2.480,77	198,46	0,00	0,00	0,00	198,46
07/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/08/2025	Mensal	5.520,00	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60
07/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/08/2025	Mensal	535,41	42,83	0,00	0,00	0,00	42,83
07/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/08/2025	Mensal	678,06	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
07/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/08/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
07/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/08/2025	Mensal	3.819,14	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
07/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/08/2025	Mensal	1.968,00	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/08/2025	Mensal	5.973,16	477,85	0,00	0,00	0,00	477,85
07/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/08/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
07/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/08/2025	Mensal	1.448,33	115,86	0,00	0,00	0,00	115,86
07/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/08/2025	Mensal	846,67	67,73	0,00	0,00	0,00	67,73
07/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/08/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/08/2025	Mensal	2.673,99	213,91	0,00	0,00	0,00	213,91
07/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/08/2025	Mensal	2.496,85	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
07/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/08/2025	Mensal	3.118,80	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
07/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/08/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
07/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/08/2025	Mensal	1.003,06	80,23	0,00	0,00	0,00	80,23
07/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/08/2025	Mensal	4.769,07	381,52	0,00	0,00	0,00	381,52
07/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	10423	258.832.118-60	101	20/08/2025	Mensal	3.333,58	266,68	0,00	0,00	0,00	266,68
07/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/08/2025	Mensal	189,69	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
07/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/08/2025	Mensal	4.932,66	394,61	0,00	0,00	0,00	394,61
07/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/08/2025	Mensal	4.877,84	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
07/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/08/2025	Mensal	3.224,55	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/08/2025	Mensal	1.184,67	94,76	0,00	0,00	0,00	94,76
07/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/08/2025	Mensal	3.860,13	308,81	0,00	0,00	0,00	308,81
07/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/08/2025	Mensal	2.007,94	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/08/2025	Mensal	3.801,68	304,13	0,00	0,00	0,00	304,13
07/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/08/2025	Mensal	1.500,61	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
07/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/08/2025	Mensal	2.591,94	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35
07/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/08/2025	Mensal	2.271,62	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/08/2025	Mensal	2.804,58	224,36	0,00	0,00	0,00	224,36
07/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/08/2025	Mensal	989,90	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
07/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/08/2025	Mensal	3.262,10	260,96	0,00	0,00	0,00	260,96
07/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/08/2025	Mensal	495,51	39,64	0,00	0,00	0,00	39,64
07/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/08/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
07/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/08/2025	Mensal	5.170,65	413,65	0,00	0,00	0,00	413,65
07/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/08/2025	Mensal	4.224,95	337,99	0,00	0,00	0,00	337,99
07/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/08/2025	Mensal	4.504,41	360,35	0,00	0,00	0,00	360,35
07/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/08/2025	Mensal	2.945,45	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
07/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/08/2025	Mensal	4.174,62	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96
07/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/08/2025	Mensal	2.376,62	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
07/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/08/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
07/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/08/2025	Mensal	4.008,75	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
07/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/08/2025	Mensal	2.592,60	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/08/2025	Mensal	1.893,21	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
07/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/08/2025	Mensal	2.756,46	220,51	0,00	0,00	0,00	220,51
07/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/08/2025	Mensal	3.931,42	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
07/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/08/2025	Mensal	3.964,51	317,16	0,00	0,00	0,00	317,16
07/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/08/2025	Mensal	3.650,81	292,05	0,00	0,00	0,00	292,05
07/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/08/2025	Mensal	5.061,88	404,95	0,00	0,00	0,00	404,95
07/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/08/2025	Mensal	3.883,99	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
07/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/08/2025	Mensal	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/08/2025	Mensal	3.915,82	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/08/2025	Mensal	3.639,72	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/08/2025	Mensal	5.054,75	404,38	0,00	0,00	0,00	404,38
07/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/08/2025	Mensal	3.358,97	268,71	0,00	0,00	0,00	268,71
07/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/08/2025	Mensal	2.599,70	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
07/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/08/2025	Mensal	2.400,81	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/08/2025	Mensal	4.703,27	376,25	0,00	0,00	0,00	376,25
07/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/08/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/08/2025	Mensal	2.297,67	183,81	0,00	0,00	0,00	183,81
07/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/08/2025	Mensal	2.908,95	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/08/2025	Mensal	1.964,79	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/08/2025	Mensal	4.024,70	321,97	0,00	0,00	0,00	321,97
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/08/2025	Mensal	2.627,23	210,17	0,00	0,00	0,00	210,17
07/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/08/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
07/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/08/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
07/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/08/2025	Mensal	2.533,50	202,68	0,00	0,00	0,00	202,68
07/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/08/2025	Mensal	4.282,62	342,60	0,00	0,00	0,00	342,60
07/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/08/2025	Mensal	3.728,10	298,24	0,00	0,00	0,00	298,24
07/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/08/2025	Mensal	4.474,94	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
07/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/08/2025	Mensal	2.859,31	228,74	0,00	0,00	0,00	228,74
07/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/08/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
07/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/08/2025	Mensal	4.949,40	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
07/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/08/2025	Mensal	6.271,44	501,71	0,00	0,00	0,00	501,71
07/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/08/2025	Mensal	5.226,64	418,13	0,00	0,00	0,00	418,13
07/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/08/2025	Mensal	9.159,10	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
07/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/08/2025	Mensal	5.091,64	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/08/2025	Mensal	4.587,15	366,97	0,00	0,00	0,00	366,97
07/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/08/2025	Mensal	7.592,54	607,40	0,00	0,00	0,00	607,40
07/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/08/2025	Mensal	4.561,51	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
07/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/08/2025	Mensal	4.724,49	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95
07/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/08/2025	Mensal	3.293,22	263,45	0,00	0,00	0,00	263,45
07/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/08/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
07/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/08/2025	Mensal	1.203,91	96,31	0,00	0,00	0,00	96,31
07/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/08/2025	Mensal	2.214,61	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/08/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
07/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/08/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
07/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/08/2025	Mensal	4.804,96	384,39	0,00	0,00	0,00	384,39
07/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/08/2025	Mensal	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	82,15
07/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/08/2025	Mensal	2.669,65	213,57	0,00	0,00	0,00	213,57
07/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/08/2025	Mensal	2.439,54	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
07/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/08/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
07/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/08/2025	Mensal	7.757,58	620,60	0,00	0,00	0,00	620,60
07/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/08/2025	Mensal	6.214,31	497,14	0,00	0,00	0,00	497,14
07/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/08/2025	Mensal	4.683,64	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
07/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/08/2025	Mensal	3.671,20	293,69	0,00	0,00	0,00	293,69
07/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/08/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
07/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/08/2025	Mensal	3.611,03	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
07/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/08/2025	Mensal	3.650,02	292,00	0,00	0,00	0,00	292,00
07/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/08/2025	Mensal	3.614,14	289,13	0,00	0,00	0,00	289,13
07/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/08/2025	Mensal	3.717,99	297,43	0,00	0,00	0,00	297,43
07/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/08/2025	Mensal	5.193,65	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
07/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/08/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
07/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/08/2025	Mensal	3.843,61	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/08/2025	Mensal	3.759,03	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
07/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/08/2025	Mensal	3.211,64	256,93	0,00	0,00	0,00	256,93

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/08/2025	Mensal	5.143,79	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/08/2025	Mensal	2.907,99	232,63	0,00	0,00	0,00	232,63
07/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/08/2025	Mensal	3.809,10	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.690,18	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
07/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/08/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/08/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
07/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.213,08	177,04	0,00	0,00	0,00	177,04
07/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/08/2025	Mensal	3.688,80	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
07/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/08/2025	Mensal	3.369,81	269,58	0,00	0,00	0,00	269,58
07/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/08/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
07/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/08/2025	Mensal	3.742,56	299,40	0,00	0,00	0,00	299,40
07/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/08/2025	Mensal	2.878,76	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
07/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/08/2025	Mensal	3.732,87	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
07/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/08/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
07/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/08/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
07/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/08/2025	Mensal	5.556,31	444,50	0,00	0,00	0,00	444,50
07/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/08/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
07/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/08/2025	Mensal	2.625,41	210,03	0,00	0,00	0,00	210,03
07/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/08/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
07/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.646,48	291,71	0,00	0,00	0,00	291,71
07/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/08/2025	Mensal	5.131,40	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/08/2025	Mensal	3.014,67	241,17	0,00	0,00	0,00	241,17
07/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/08/2025	Mensal	5.038,37	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
07/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/08/2025	Mensal	2.912,66	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
07/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/08/2025	Mensal	3.224,56	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/08/2025	Mensal	3.644,85	291,58	0,00	0,00	0,00	291,58
07/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/08/2025	Mensal	4.251,99	340,15	0,00	0,00	0,00	340,15
07/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/08/2025	Mensal	4.952,29	396,18	0,00	0,00	0,00	396,18
07/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/08/2025	Mensal	3.296,01	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
07/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/08/2025	Mensal	3.682,28	294,58	0,00	0,00	0,00	294,58
07/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/08/2025	Mensal	5.399,46	431,95	0,00	0,00	0,00	431,95
07/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/08/2025	Mensal	3.014,21	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
07/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/08/2025	Mensal	4.915,79	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
07/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/08/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
07/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/08/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
07/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/08/2025	Mensal	5.990,01	479,20	0,00	0,00	0,00	479,20
07/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/08/2025	Mensal	5.393,10	431,44	0,00	0,00	0,00	431,44
07/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/08/2025	Mensal	2.820,90	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
07/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/08/2025	Mensal	3.606,38	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
07/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/08/2025	Mensal	3.241,51	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
07/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/08/2025	Mensal	3.697,23	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
07/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/08/2025	Mensal	3.488,76	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/08/2025	Mensal	5.358,09	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
07/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/08/2025	Mensal	3.013,17	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/08/2025	Mensal	6.119,51	489,56	0,00	0,00	0,00	489,56
07/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/08/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/08/2025	Mensal	3.866,41	309,31	0,00	0,00	0,00	309,31
07/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/08/2025	Mensal	4.808,15	384,65	0,00	0,00	0,00	384,65
07/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/08/2025	Mensal	2.966,30	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
07/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/08/2025	Mensal	6.305,79	504,46	0,00	0,00	0,00	504,46
07/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/08/2025	Mensal	2.963,43	237,07	0,00	0,00	0,00	237,07
07/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/08/2025	Mensal	5.651,50	452,12	0,00	0,00	0,00	452,12
07/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/08/2025	Mensal	4.457,35	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
07/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/08/2025	Mensal	3.775,65	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/08/2025	Mensal	3.716,45	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
07/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/08/2025	Mensal	3.241,24	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
07/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/08/2025	Mensal	4.290,93	343,27	0,00	0,00	0,00	343,27
07/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/08/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
07/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/08/2025	Mensal	4.264,02	341,12	0,00	0,00	0,00	341,12
07/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/08/2025	Mensal	2.707,30	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
07/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/08/2025	Mensal	694,34	55,54	0,00	0,00	0,00	55,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/08/2025	Mensal	4.386,23	350,89	0,00	0,00	0,00	350,89
07/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/08/2025	Mensal	3.681,36	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
07/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/08/2025	Mensal	2.463,17	197,05	0,00	0,00	0,00	197,05
07/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/08/2025	Mensal	3.658,54	292,68	0,00	0,00	0,00	292,68
07/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/08/2025	Mensal	3.221,38	257,71	0,00	0,00	0,00	257,71
07/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/08/2025	Mensal	6.401,80	512,14	0,00	0,00	0,00	512,14
07/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/08/2025	Mensal	4.749,49	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
07/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/08/2025	Mensal	4.623,08	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
07/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/08/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/08/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
07/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/08/2025	Mensal	3.785,25	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
07/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/08/2025	Mensal	2.957,14	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
07/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/08/2025	Mensal	5.411,22	432,89	0,00	0,00	0,00	432,89
07/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/08/2025	Mensal	2.566,88	205,35	0,00	0,00	0,00	205,35
07/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/08/2025	Mensal	3.458,04	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
07/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/08/2025	Mensal	2.608,35	208,66	0,00	0,00	0,00	208,66
07/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/08/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
07/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/08/2025	Mensal	2.314,66	185,17	0,00	0,00	0,00	185,17
07/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/08/2025	Mensal	2.809,12	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
07/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		LUIZ MIGUEL CARDOSO DA SILVA	10440	434.182.668-94	101	20/08/2025	Mensal	753,37	60,26	0,00	0,00	0,00	60,26
07/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/08/2025	Mensal	3.681,57	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
07/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/08/2025	Mensal	4.471,84	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
07/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/08/2025	Mensal	3.681,98	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
07/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/08/2025	Mensal	2.859,09	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/08/2025	Mensal	4.633,60	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/08/2025	Mensal	4.534,02	362,72	0,00	0,00	0,00	362,72
07/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/08/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/08/2025	Mensal	2.457,95	196,63	0,00	0,00	0,00	196,63
07/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/08/2025	Mensal	3.692,90	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
07/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/08/2025	Mensal	2.601,33	208,10	0,00	0,00	0,00	208,10
07/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/08/2025	Mensal	3.698,06	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
07/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/08/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
07/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/08/2025	Mensal	5.912,58	473,00	0,00	0,00	0,00	473,00
07/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/08/2025	Mensal	5.094,33	407,54	0,00	0,00	0,00	407,54
07/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/08/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
07/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/08/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/08/2025	Mensal	2.117,21	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
07/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/08/2025	Mensal	3.224,44	257,95	0,00	0,00	0,00	257,95
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
07/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/08/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
07/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/08/2025	Mensal	1.914,34	153,14	0,00	0,00	0,00	153,14
07/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/08/2025	Mensal	4.641,49	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
07/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/08/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
07/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/08/2025	Mensal	4.979,39	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
07/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/08/2025	Mensal	3.649,14	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
07/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/08/2025	Mensal	4.886,96	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
07/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/08/2025	Mensal	2.726,46	218,11	0,00	0,00	0,00	218,11
07/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/08/2025	Mensal	5.279,49	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
07/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/08/2025	Mensal	4.591,11	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
07/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/08/2025	Mensal	1.978,21	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
07/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/08/2025	Mensal	2.877,85	230,22	0,00	0,00	0,00	230,22
07/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/08/2025	Mensal	5.177,05	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
07/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/08/2025	Mensal	2.933,38	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
07/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/08/2025	Mensal	4.120,81	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
07/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/08/2025	Mensal	3.775,93	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
07/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/08/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
07/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/08/2025	Mensal	4.699,49	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
07/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/08/2025	Mensal	3.470,74	277,65	0,00	0,00	0,00	277,65
07/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/08/2025	Mensal	3.717,01	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
07/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/08/2025	Mensal	5.270,06	421,60	0,00	0,00	0,00	421,60
07/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/08/2025	Mensal	3.699,16	295,93	0,00	0,00	0,00	295,93
07/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/08/2025	Mensal	5.548,18	443,85	0,00	0,00	0,00	443,85
07/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/08/2025	Mensal	4.065,09	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/08/2025	Mensal	5.543,81	443,50	0,00	0,00	0,00	443,50
07/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/08/2025	Mensal	3.140,83	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
07/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/08/2025	Mensal	4.036,97	322,95	0,00	0,00	0,00	322,95
07/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/08/2025	Mensal	8.985,08	718,80	0,00	0,00	0,00	718,80
07/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/08/2025	Mensal	3.742,67	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/08/2025	Mensal	5.130,13	410,41	0,00	0,00	0,00	410,41
07/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/08/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
07/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/08/2025	Mensal	4.906,78	392,54	0,00	0,00	0,00	392,54
07/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/08/2025	Mensal	4.835,92	386,87	0,00	0,00	0,00	386,87
07/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.151,91	172,15	0,00	0,00	0,00	172,15
07/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.217,97	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/08/2025	Mensal	2.614,37	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
07/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/08/2025	Mensal	3.671,51	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
07/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/08/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/08/2025	Mensal	4.544,82	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
07/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/08/2025	Mensal	5.949,35	475,94	0,00	0,00	0,00	475,94
07/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/08/2025	Mensal	3.663,82	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/08/2025	Mensal	3.366,17	269,29	0,00	0,00	0,00	269,29
07/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/08/2025	Mensal	5.764,93	461,19	0,00	0,00	0,00	461,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/08/2025	Mensal	3.684,59	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
07/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/08/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
07/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/08/2025	Mensal	2.593,03	207,44	0,00	0,00	0,00	207,44
07/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/08/2025	Mensal	3.640,93	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/08/2025	Mensal	5.333,95	426,71	0,00	0,00	0,00	426,71
07/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/08/2025	Mensal	3.122,21	249,77	0,00	0,00	0,00	249,77
07/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/08/2025	Mensal	3.577,32	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
07/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/08/2025	Mensal	6.379,31	510,34	0,00	0,00	0,00	510,34
07/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/08/2025	Mensal	4.861,05	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
07/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/08/2025	Mensal	3.702,19	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
07/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/08/2025	Mensal	2.471,92	197,75	0,00	0,00	0,00	197,75
07/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/08/2025	Mensal	2.499,60	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/08/2025	Mensal	5.056,31	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50
07/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/08/2025	Mensal	7.459,72	596,77	0,00	0,00	0,00	596,77
07/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/08/2025	Mensal	4.674,49	373,95	0,00	0,00	0,00	373,95
07/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/08/2025	Mensal	3.730,46	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
07/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/08/2025	Mensal	4.535,60	362,84	0,00	0,00	0,00	362,84
07/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/08/2025	Mensal	3.733,48	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
07/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/08/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
07/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/08/2025	Mensal	5.001,14	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**
							Total FGTS		**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/08/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
07/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/08/2025	Mensal	5.558,74	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
07/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/08/2025	Mensal	9.258,88	740,71	0,00	0,00	0,00	740,71
07/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/08/2025	Mensal	5.194,35	415,54	0,00	0,00	0,00	415,54
07/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/08/2025	Mensal	5.669,32	453,54	0,00	0,00	0,00	453,54
07/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/08/2025	Mensal	9.428,78	754,30	0,00	0,00	0,00	754,30
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/08/2025	Mensal	5.379,96	430,39	0,00	0,00	0,00	430,39
07/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/08/2025	Mensal	6.543,17	523,45	0,00	0,00	0,00	523,45
07/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/08/2025	Mensal	5.115,55	409,24	0,00	0,00	0,00	409,24
07/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/08/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
07/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/08/2025	Mensal	5.288,70	423,09	0,00	0,00	0,00	423,09
07/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/08/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
07/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/08/2025	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
07/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/08/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
07/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/08/2025	Mensal	306,71	24,53	0,00	0,00	0,00	24,53
07/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/08/2025	Mensal	9.623,91	769,91	0,00	0,00	0,00	769,91
07/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/08/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
07/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/08/2025	Mensal	5.123,84	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
07/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/08/2025	Mensal	5.177,42	414,19	0,00	0,00	0,00	414,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/08/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
07/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/08/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
07/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/08/2025	Mensal	959,64	76,77	0,00	0,00	0,00	76,77
07/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/08/2025	Mensal	5.241,43	419,31	0,00	0,00	0,00	419,31
07/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/08/2025	Mensal	4.885,11	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
07/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/08/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
07/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/08/2025	Mensal	2.768,66	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
07/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/08/2025	Mensal	2.771,74	221,73	0,00	0,00	0,00	221,73
07/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/08/2025	Mensal	3.860,00	308,80	0,00	0,00	0,00	308,80
07/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/08/2025	Mensal	3.811,16	304,89	0,00	0,00	0,00	304,89
07/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/08/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
07/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/08/2025	Mensal	9.568,22	765,45	0,00	0,00	0,00	765,45
07/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/08/2025	Mensal	3.678,91	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
07/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/08/2025	Mensal	14.671,52	1.173,72	0,00	0,00	0,00	1.173,72
07/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/08/2025	Mensal	4.765,86	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
07/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/08/2025	Mensal	5.100,65	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
07/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/08/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
07/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/08/2025	Mensal	5.211,57	416,92	0,00	0,00	0,00	416,92
07/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/08/2025	Mensal	4.768,58	381,48	0,00	0,00	0,00	381,48
07/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/08/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
07/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/08/2025	Mensal	6.161,07	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
07/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/08/2025	Mensal	5.194,13	415,53	0,00	0,00	0,00	415,53
07/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/08/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
07/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/08/2025	Mensal	5.801,04	464,08	0,00	0,00	0,00	464,08

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/08/2025	Mensal	5.064,60	405,16	0,00	0,00	0,00	405,16
07/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/08/2025	Mensal	8.537,14	682,97	0,00	0,00	0,00	682,97
07/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/08/2025	Mensal	5.194,66	415,57	0,00	0,00	0,00	415,57
07/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/08/2025	Mensal	5.478,01	438,24	0,00	0,00	0,00	438,24
07/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/08/2025	Mensal	3.705,00	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
07/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/08/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
07/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/08/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
07/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/08/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
07/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/08/2025	Mensal	3.047,22	243,77	0,00	0,00	0,00	243,77
07/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/08/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
07/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/08/2025	Mensal	5.193,30	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
07/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/08/2025	Mensal	2.837,46	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
07/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/08/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
07/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/08/2025	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
07/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/08/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
07/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/08/2025	Mensal	14.273,03	1.141,84	0,00	0,00	0,00	1.141,84
07/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/08/2025	Mensal	5.207,08	416,56	0,00	0,00	0,00	416,56
07/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/08/2025	Mensal	12.023,10	961,84	0,00	0,00	0,00	961,84
07/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/08/2025	Mensal	8.944,77	715,58	0,00	0,00	0,00	715,58
07/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/08/2025	Mensal	5.184,11	414,72	0,00	0,00	0,00	414,72
07/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/08/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
07/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/08/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
07/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/08/2025	Mensal	8.906,34	712,50	0,00	0,00	0,00	712,50
07/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/08/2025	Mensal	4.982,83	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/08/2025	Mensal	5.222,12	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
07/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.395,08	191,60	0,00	0,00	0,00	191,60
07/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/08/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
07/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/08/2025	Mensal	5.215,91	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27
07/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/08/2025	Mensal	8.783,22	702,65	0,00	0,00	0,00	702,65
07/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/08/2025	Mensal	5.160,56	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
07/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/08/2025	Mensal	9.012,39	720,99	0,00	0,00	0,00	720,99
07/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/08/2025	Mensal	5.267,80	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
07/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/08/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/08/2025	Mensal	3.422,03	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
07/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/08/2025	Mensal	5.148,46	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
07/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/08/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
07/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/08/2025	Mensal	4.818,82	385,50	0,00	0,00	0,00	385,50
07/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/08/2025	Mensal	2.538,60	203,08	0,00	0,00	0,00	203,08
07/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/08/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
07/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/08/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
07/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/08/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
07/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/08/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
07/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/08/2025	Mensal	5.917,05	473,36	0,00	0,00	0,00	473,36
07/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/08/2025	Mensal	5.563,36	445,06	0,00	0,00	0,00	445,06
07/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/08/2025	Mensal	5.140,12	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
07/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/08/2025	Mensal	5.430,58	434,44	0,00	0,00	0,00	434,44
07/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/08/2025	Mensal	5.364,77	429,18	0,00	0,00	0,00	429,18
07/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/08/2025	Mensal	3.814,65	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
07/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/08/2025	Mensal	6.810,87	544,86	0,00	0,00	0,00	544,86
07/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/08/2025	Mensal	4.801,66	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
07/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/08/2025	Mensal	3.732,50	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/08/2025	Mensal	5.553,55	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
07/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/08/2025	Mensal	5.212,93	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
07/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/08/2025	Mensal	9.134,77	730,78	0,00	0,00	0,00	730,78
07/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/08/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
07/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/08/2025	Mensal	11.540,05	923,20	0,00	0,00	0,00	923,20
07/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/08/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/08/2025	Mensal	4.647,83	371,82	0,00	0,00	0,00	371,82
07/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/08/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
07/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/08/2025	Mensal	5.195,28	415,62	0,00	0,00	0,00	415,62
07/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/08/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
07/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/08/2025	Mensal	4.710,98	376,87	0,00	0,00	0,00	376,87
07/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/08/2025	Mensal	4.960,74	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/08/2025	Mensal	4.491,29	359,30	0,00	0,00	0,00	359,30
07/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/08/2025	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
07/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/08/2025	Mensal	5.246,48	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
07/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/08/2025	Mensal	5.184,31	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
07/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/08/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
07/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/08/2025	Mensal	4.685,68	374,85	0,00	0,00	0,00	374,85

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/08/2025	Mensal	3.667,20	293,37	0,00	0,00	0,00	293,37
07/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/08/2025	Mensal	5.218,59	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
07/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/08/2025	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
07/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/08/2025	Mensal	5.331,37	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
07/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
07/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/08/2025	Mensal	5.443,54	435,48	0,00	0,00	0,00	435,48
07/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/08/2025	Mensal	600,90	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
07/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/08/2025	Mensal	3.641,87	291,34	0,00	0,00	0,00	291,34
07/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/08/2025	Mensal	7.797,21	623,77	0,00	0,00	0,00	623,77
07/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/08/2025	Mensal	5.182,12	414,56	0,00	0,00	0,00	414,56
07/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/08/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
07/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/08/2025	Mensal	2.844,78	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
07/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/08/2025	Mensal	5.190,17	415,21	0,00	0,00	0,00	415,21
07/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/08/2025	Mensal	5.499,05	439,92	0,00	0,00	0,00	439,92
07/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/08/2025	Mensal	8.936,23	714,89	0,00	0,00	0,00	714,89
07/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/08/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
07/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/08/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
07/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/08/2025	Mensal	2.319,52	185,56	0,00	0,00	0,00	185,56
07/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/08/2025	Mensal	9.640,34	771,22	0,00	0,00	0,00	771,22
07/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/08/2025	Mensal	4.806,29	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50
07/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/08/2025	Mensal	3.207,81	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
07/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/08/2025	Mensal	5.189,11	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
07/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		RAFAELA APARECIDA TADEI	10203	382.936.378-89	101	20/08/2025	Mensal	574,00	45,92	0,00	0,00	0,00	45,92
07/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/08/2025	Mensal	4.330,96	346,47	0,00	0,00	0,00	346,47
07/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/08/2025	Mensal	2.819,71	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
07/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/08/2025	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
07/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/08/2025	Mensal	5.192,67	415,41	0,00	0,00	0,00	415,41
07/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/08/2025	Mensal	3.865,11	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
07/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/08/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
07/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/08/2025	Mensal	7.834,29	626,74	0,00	0,00	0,00	626,74
07/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/08/2025	Mensal	5.171,57	413,72	0,00	0,00	0,00	413,72
07/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/08/2025	Mensal	3.126,85	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
07/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/08/2025	Mensal	8.390,62	671,24	0,00	0,00	0,00	671,24
07/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/08/2025	Mensal	5.163,42	413,07	0,00	0,00	0,00	413,07
07/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/08/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
07/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/08/2025	Mensal	9.577,34	766,18	0,00	0,00	0,00	766,18
07/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/08/2025	Mensal	5.083,48	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
07/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/08/2025	Mensal	5.153,92	412,31	0,00	0,00	0,00	412,31
07/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/08/2025	Mensal	5.472,37	437,78	0,00	0,00	0,00	437,78
07/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/08/2025	Mensal	5.338,62	427,08	0,00	0,00	0,00	427,08
07/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/08/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
07/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/08/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/08/2025	Mensal	2.431,93	194,55	0,00	0,00	0,00	194,55
07/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/08/2025	Mensal	5.204,05	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
07/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/08/2025	Mensal	3.231,46	258,51	0,00	0,00	0,00	258,51
07/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/08/2025	Mensal	2.675,57	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
07/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/08/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
07/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/08/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
07/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/08/2025	Mensal	3.527,93	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
07/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/08/2025	Mensal	6.667,00	533,36	0,00	0,00	0,00	533,36
07/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/08/2025	Mensal	9.484,45	758,75	0,00	0,00	0,00	758,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/08/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/08/2025	Mensal	5.566,88	445,35	0,00	0,00	0,00	445,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/08/2025	Mensal	4.742,57	379,40	0,00	0,00	0,00	379,40
07/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/08/2025	Mensal	5.580,32	446,42	0,00	0,00	0,00	446,42
07/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/08/2025	Mensal	6.850,53	548,04	0,00	0,00	0,00	548,04
07/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/08/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
07/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/08/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
07/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/08/2025	Mensal	2.855,44	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
07/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/08/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
07/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/08/2025	Mensal	4.359,16	348,73	0,00	0,00	0,00	348,73
07/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/08/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
07/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/08/2025	Mensal	131,42	10,51	0,00	0,00	0,00	10,51
07/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/08/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
07/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/08/2025	Mensal	5.115,65	409,25	0,00	0,00	0,00	409,25
07/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/08/2025	Mensal	8.977,67	718,21	0,00	0,00	0,00	718,21
07/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/08/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
07/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/08/2025	Mensal	860,34	68,82	0,00	0,00	0,00	68,82
07/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/08/2025	Mensal	5.480,98	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
07/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/08/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
07/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/08/2025	Mensal	8.848,31	707,86	0,00	0,00	0,00	707,86
07/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2025	Mensal	4.337,33	346,98	0,00	0,00	0,00	346,98
07/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/08/2025	Mensal	4.047,45	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
07/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/08/2025	Mensal	4.381,08	350,48	0,00	0,00	0,00	350,48
07/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/08/2025	Mensal	4.781,78	382,54	0,00	0,00	0,00	382,54
07/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/08/2025	Mensal	2.979,44	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
07/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2025	Mensal	2.420,64	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
07/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2025	Mensal	4.366,27	349,30	0,00	0,00	0,00	349,30
07/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/08/2025	Mensal	3.454,00	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32
07/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2025	Mensal	4.573,68	365,89	0,00	0,00	0,00	365,89
07/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2025	Mensal	4.436,84	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
07/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/08/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
07/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/08/2025	Mensal	3.450,60	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
07/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/08/2025	Mensal	2.674,28	213,94	0,00	0,00	0,00	213,94
07/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/08/2025	Mensal	8.329,92	666,39	0,00	0,00	0,00	666,39
07/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
07/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2025	Mensal	3.381,47	270,51	0,00	0,00	0,00	270,51
07/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2025	Mensal	3.176,09	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
07/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/08/2025	Mensal	2.925,04	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
07/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2025	Mensal	8.883,56	710,68	0,00	0,00	0,00	710,68
07/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2025	Mensal	4.598,44	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
07/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2025	Mensal	5.879,89	470,39	0,00	0,00	0,00	470,39
07/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/08/2025	Mensal	2.969,37	237,54	0,00	0,00	0,00	237,54
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/08/2025	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	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.516,55	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
07/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
07/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/08/2025	Mensal	4.091,45	327,31	0,00	0,00	0,00	327,31
07/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/08/2025	Mensal	3.972,61	317,80	0,00	0,00	0,00	317,80
07/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/08/2025	Mensal	4.476,62	358,12	0,00	0,00	0,00	358,12
07/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/08/2025	Mensal	2.087,23	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
07/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/08/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
07/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/08/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
07/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/08/2025	Mensal	3.358,18	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
07/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/08/2025	Mensal	2.656,90	212,55	0,00	0,00	0,00	212,55
07/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/08/2025	Mensal	671,80	53,74	0,00	0,00	0,00	53,74
07/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/08/2025	Mensal	2.236,23	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
07/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/08/2025	Mensal	5.365,42	429,23	0,00	0,00	0,00	429,23
07/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/08/2025	Mensal	5.382,34	430,58	0,00	0,00	0,00	430,58
07/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/08/2025	Mensal	2.624,05	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
07/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/08/2025	Mensal	2.570,62	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
07/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/08/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
07/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/08/2025	Mensal	2.347,81	187,82	0,00	0,00	0,00	187,82
07/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/08/2025	Mensal	5.002,92	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23
07/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/08/2025	Mensal	5.297,28	423,78	0,00	0,00	0,00	423,78
07/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/08/2025	Mensal	2.505,56	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
07/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/08/2025	Mensal	2.766,17	221,29	0,00	0,00	0,00	221,29
07/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/08/2025	Mensal	2.534,31	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
07/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/08/2025	Mensal	6.892,75	551,42	0,00	0,00	0,00	551,42
07/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/08/2025	Mensal	2.712,66	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
07/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/08/2025	Mensal	1.338,50	107,08	0,00	0,00	0,00	107,08
07/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/08/2025	Mensal	2.241,69	179,33	0,00	0,00	0,00	179,33

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/08/2025	Mensal	4.054,63	324,37	0,00	0,00	0,00	324,37
07/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/08/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
07/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/08/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
07/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/08/2025	Mensal	5.926,89	474,15	0,00	0,00	0,00	474,15
07/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/08/2025	Mensal	4.075,27	326,02	0,00	0,00	0,00	326,02
07/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/08/2025	Mensal	5.105,44	408,43	0,00	0,00	0,00	408,43
07/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/08/2025	Mensal	2.679,44	214,35	0,00	0,00	0,00	214,35
07/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/08/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
07/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/08/2025	Mensal	4.074,47	325,95	0,00	0,00	0,00	325,95
07/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/08/2025	Mensal	5.176,04	414,08	0,00	0,00	0,00	414,08
07/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/08/2025	Mensal	5.367,34	429,38	0,00	0,00	0,00	429,38
07/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/08/2025	Mensal	3.928,20	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
07/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/08/2025	Mensal	5.415,09	433,20	0,00	0,00	0,00	433,20
07/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/08/2025	Mensal	2.800,92	224,07	0,00	0,00	0,00	224,07
07/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/08/2025	Mensal	2.764,35	221,14	0,00	0,00	0,00	221,14
07/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/08/2025	Mensal	2.307,09	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
07/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/08/2025	Mensal	2.761,24	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
07/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/08/2025	Mensal	2.449,78	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
07/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/08/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
07/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/08/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
07/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/08/2025	Mensal	2.732,40	218,59	0,00	0,00	0,00	218,59
07/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/08/2025	Mensal	5.213,43	417,07	0,00	0,00	0,00	417,07
07/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/08/2025	Mensal	2.754,26	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
07/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/08/2025	Mensal	5.267,36	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/08/2025	Mensal	5.051,55	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
07/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/08/2025	Mensal	2.478,13	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
07/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/08/2025	Mensal	2.235,90	178,87	0,00	0,00	0,00	178,87
07/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/08/2025	Mensal	2.739,24	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
07/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/08/2025	Mensal	4.057,60	324,60	0,00	0,00	0,00	324,60
07/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/08/2025	Mensal	4.422,40	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
07/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/08/2025	Mensal	5.224,19	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
07/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/08/2025	Mensal	3.977,11	318,16	0,00	0,00	0,00	318,16
07/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/08/2025	Mensal	3.959,08	316,72	0,00	0,00	0,00	316,72
07/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/08/2025	Mensal	5.232,12	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
07/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/08/2025	Mensal	2.696,77	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/08/2025	Mensal	2.263,90	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11
07/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/08/2025	Mensal	4.044,15	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
07/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/08/2025	Mensal	4.855,74	388,45	0,00	0,00	0,00	388,45
07/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/08/2025	Mensal	2.539,20	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
07/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/08/2025	Mensal	3.996,12	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
07/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/08/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47
07/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/08/2025	Mensal	4.064,60	325,16	0,00	0,00	0,00	325,16
07/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.333,20	346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
07/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.396,08	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/08/2025	Mensal	2.498,18	199,85	0,00	0,00	0,00	199,85
07/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/08/2025	Mensal	2.235,76	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/08/2025	Mensal	5.431,10	434,48	0,00	0,00	0,00	434,48
07/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/08/2025	Mensal	2.693,40	215,47	0,00	0,00	0,00	215,47
07/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/08/2025	Mensal	2.731,65	218,53	0,00	0,00	0,00	218,53
07/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/08/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
07/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/08/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/08/2025	Mensal	7.027,41	562,19	0,00	0,00	0,00	562,19
07/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/08/2025	Mensal	1.776,74	142,13	0,00	0,00	0,00	142,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/08/2025	Mensal	4.347,29	347,78	0,00	0,00	0,00	347,78
07/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/08/2025	Mensal	6.181,27	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
07/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/08/2025	Mensal	6.158,04	492,64	0,00	0,00	0,00	492,64
07/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/08/2025	Mensal	1.033,33	82,66	0,00	0,00	0,00	82,66
07/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA FLAVIA MOTA DE OLIVEIRA	10454	083.631.936-23	101	20/08/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
07/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/08/2025	Mensal	6.166,02	493,28	0,00	0,00	0,00	493,28
07/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/08/2025	Mensal	5.357,24	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/08/2025	Mensal	2.652,33	212,18	0,00	0,00	0,00	212,18
07/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/08/2025	Mensal	1.550,49	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
07/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/08/2025	Mensal	2.988,56	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/08/2025	Mensal	3.941,70	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
07/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/08/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
07/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/08/2025	Mensal	4.248,07	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
07/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/08/2025	Mensal	981,67	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
07/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/08/2025	Mensal	6.181,55	494,52	0,00	0,00	0,00	494,52
07/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/08/2025	Mensal	4.005,49	320,43	0,00	0,00	0,00	320,43
07/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/08/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
07/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/08/2025	Mensal	2.939,86	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
07/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/08/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/08/2025	Mensal	2.009,85	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
07/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/08/2025	Mensal	5.365,10	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
07/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/08/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
07/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/08/2025	Mensal	4.420,88	353,67	0,00	0,00	0,00	353,67
07/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/08/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/08/2025	Mensal	4.317,56	345,40	0,00	0,00	0,00	345,40
07/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/08/2025	Mensal	4.425,32	354,02	0,00	0,00	0,00	354,02
07/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/08/2025	Mensal	3.489,44	279,15	0,00	0,00	0,00	279,15
07/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/08/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
07/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/08/2025	Mensal	4.396,92	351,75	0,00	0,00	0,00	351,75
07/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/08/2025	Mensal	4.424,61	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
07/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/08/2025	Mensal	1.966,17	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/08/2025	Mensal	3.939,38	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
07/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/08/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
07/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/08/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
07/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/08/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
07/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/08/2025	Mensal	4.388,21	351,05	0,00	0,00	0,00	351,05
07/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/08/2025	Mensal	4.242,19	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
07/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,24	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/08/2025	Mensal	4.221,84	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
07/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/08/2025	Mensal	4.395,82	351,66	0,00	0,00	0,00	351,66
07/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/08/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
07/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/08/2025	Mensal	5.376,08	430,08	0,00	0,00	0,00	430,08
07/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/08/2025	Mensal	2.092,04	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
07/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/08/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30
07/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/08/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
07/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/08/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
07/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/08/2025	Mensal	2.193,93	175,51	0,00	0,00	0,00	175,51
07/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/08/2025	Mensal	2.104,19	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
07/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/08/2025	Mensal	783,51	62,68	0,00	0,00	0,00	62,68
07/2025		LARESSA JARDIM OLIVEIRA	10436	128.002.786-09	101	20/08/2025	Mensal	1.749,16	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
07/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/08/2025	Mensal	5.400,29	432,02	0,00	0,00	0,00	432,02
07/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/08/2025	Mensal	3.971,63	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
07/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/08/2025	Mensal	4.422,53	353,80	0,00	0,00	0,00	353,80
07/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/08/2025	Mensal	2.659,84	212,78	0,00	0,00	0,00	212,78
07/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
07/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/08/2025	Mensal	2.282,07	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56
07/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/08/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
07/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/08/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
07/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/08/2025	Mensal	4.460,34	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
07/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/08/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
07/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/08/2025	Mensal	2.863,99	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
07/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/08/2025	Mensal	4.221,73	337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
07/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/08/2025	Mensal	1.287,82	103,02	0,00	0,00	0,00	103,02
07/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/08/2025	Mensal	2.945,59	235,64	0,00	0,00	0,00	235,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/08/2025	Mensal	4.444,63	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
07/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/08/2025	Mensal	1.579,32	126,34	0,00	0,00	0,00	126,34
07/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/08/2025	Mensal	1.550,32	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
07/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/08/2025	Mensal	5.500,14	440,01	0,00	0,00	0,00	440,01
07/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/08/2025	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
07/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/08/2025	Mensal	5.245,45	419,63	0,00	0,00	0,00	419,63
07/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/08/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
07/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/08/2025	Mensal	4.387,30	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
07/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/08/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
07/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/08/2025	Mensal	1.589,80	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
07/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/08/2025	Mensal	920,92	73,67	0,00	0,00	0,00	73,67
07/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/08/2025	Mensal	4.298,35	343,86	0,00	0,00	0,00	343,86
07/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/08/2025	Mensal	2.499,51	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/08/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
07/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/08/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
07/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/08/2025	Mensal	4.363,73	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09
07/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/08/2025	Mensal	2.519,95	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/08/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
07/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/08/2025	Mensal	1.902,81	152,21	0,00	0,00	0,00	152,21
07/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/08/2025	Mensal	4.311,99	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/08/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
07/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/08/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
07/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/08/2025	Mensal	2.982,22	238,57	0,00	0,00	0,00	238,57
07/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/08/2025	Mensal	1.555,64	124,45	0,00	0,00	0,00	124,45
07/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/08/2025	Mensal	4.230,18	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
07/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/08/2025	Mensal	2.645,57	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
07/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/08/2025	Mensal	3.970,39	317,63	0,00	0,00	0,00	317,63
07/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/08/2025	Mensal	2.515,40	201,23	0,00	0,00	0,00	201,23
07/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/08/2025	Mensal	4.397,23	351,77	0,00	0,00	0,00	351,77
07/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/08/2025	Mensal	2.163,93	173,11	0,00	0,00	0,00	173,11
07/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/08/2025	Mensal	3.942,41	315,39	0,00	0,00	0,00	315,39
07/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/08/2025	Mensal	6.282,56	502,60	0,00	0,00	0,00	502,60
07/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/08/2025	Mensal	4.394,48	351,55	0,00	0,00	0,00	351,55
07/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/08/2025	Mensal	2.600,91	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
07/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/08/2025	Mensal	2.254,57	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
07/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/08/2025	Mensal	2.537,36	202,98	0,00	0,00	0,00	202,98
07/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/08/2025	Mensal	2.226,99	178,15	0,00	0,00	0,00	178,15
07/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/08/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
07/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/08/2025	Mensal	2.573,23	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
07/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/08/2025	Mensal	3.803,15	304,25	0,00	0,00	0,00	304,25
07/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/08/2025	Mensal	3.698,16	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
07/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/08/2025	Mensal	3.912,57	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
07/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/08/2025	Mensal	4.750,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
07/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/08/2025	Mensal	3.915,37	313,22	0,00	0,00	0,00	313,22
07/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/08/2025	Mensal	1.781,11	142,48	0,00	0,00	0,00	142,48
07/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/08/2025	Mensal	2.370,43	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
07/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/08/2025	Mensal	1.704,64	136,37	0,00	0,00	0,00	136,37
07/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/08/2025	Mensal	2.858,33	228,66	0,00	0,00	0,00	228,66
07/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/08/2025	Mensal	3.867,97	309,43	0,00	0,00	0,00	309,43
07/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/08/2025	Mensal	6.358,46	508,67	0,00	0,00	0,00	508,67
07/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/08/2025	Mensal	3.809,26	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
07/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/08/2025	Mensal	1.785,17	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
07/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/08/2025	Mensal	3.589,27	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
07/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/08/2025	Mensal	3.016,88	241,35	0,00	0,00	0,00	241,35
07/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/08/2025	Mensal	3.879,78	310,38	0,00	0,00	0,00	310,38
07/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/08/2025	Mensal	3.104,82	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
07/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/08/2025	Mensal	4.708,74	376,69	0,00	0,00	0,00	376,69
07/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/08/2025	Mensal	3.843,53	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/08/2025	Mensal	1.802,58	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
07/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/08/2025	Mensal	1.815,33	145,22	0,00	0,00	0,00	145,22
07/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/08/2025	Mensal	3.279,88	262,39	0,00	0,00	0,00	262,39
07/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/08/2025	Mensal	3.876,67	310,13	0,00	0,00	0,00	310,13
07/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/08/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
07/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/08/2025	Mensal	5.054,09	404,32	0,00	0,00	0,00	404,32
07/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/08/2025	Mensal	4.066,76	325,34	0,00	0,00	0,00	325,34
07/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/08/2025	Mensal	3.896,82	311,74	0,00	0,00	0,00	311,74
07/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/08/2025	Mensal	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
07/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/08/2025	Mensal	5.429,40	434,35	0,00	0,00	0,00	434,35
07/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/08/2025	Mensal	4.183,57	334,68	0,00	0,00	0,00	334,68
07/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/08/2025	Mensal	3.853,41	308,27	0,00	0,00	0,00	308,27
07/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/08/2025	Mensal	3.939,51	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
07/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/08/2025	Mensal	2.532,12	202,56	0,00	0,00	0,00	202,56
07/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/08/2025	Mensal	3.920,09	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
07/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/08/2025	Mensal	3.854,94	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/08/2025	Mensal	3.918,89	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
07/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/08/2025	Mensal	3.863,22	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/08/2025	Mensal	3.597,70	287,81	0,00	0,00	0,00	287,81
07/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/08/2025	Mensal	3.086,75	246,94	0,00	0,00	0,00	246,94
07/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/08/2025	Mensal	3.914,41	313,15	0,00	0,00	0,00	313,15
07/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/08/2025	Mensal	3.890,55	311,24	0,00	0,00	0,00	311,24
07/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/08/2025	Mensal	5.057,51	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60
07/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DIEGO FREITAS CHAGAS	10451	701.327.431-32	101	20/08/2025	Mensal	1.590,46	127,23	0,00	0,00	0,00	127,23
07/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/08/2025	Mensal	6.367,66	509,41	0,00	0,00	0,00	509,41
07/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/08/2025	Mensal	3.108,45	248,67	0,00	0,00	0,00	248,67
07/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/08/2025	Mensal	1.559,13	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73
07/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/08/2025	Mensal	3.851,92	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
07/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/08/2025	Mensal	3.843,28	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/08/2025	Mensal	4.194,72	335,57	0,00	0,00	0,00	335,57
07/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/08/2025	Mensal	2.993,08	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/08/2025	Mensal	3.328,07	266,24	0,00	0,00	0,00	266,24
07/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/08/2025	Mensal	3.120,59	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
07/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/08/2025	Mensal	6.176,71	494,13	0,00	0,00	0,00	494,13
07/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/08/2025	Mensal	3.539,51	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
07/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/08/2025	Mensal	3.914,86	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
07/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/08/2025	Mensal	3.408,37	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/08/2025	Mensal	1.780,48	142,43	0,00	0,00	0,00	142,43
07/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/08/2025	Mensal	3.538,93	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
07/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/08/2025	Mensal	4.256,27	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
07/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/08/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
07/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/08/2025	Mensal	6.257,50	500,60	0,00	0,00	0,00	500,60
07/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/08/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
07/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/08/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
07/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/08/2025	Mensal	3.797,98	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
07/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/08/2025	Mensal	3.847,09	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
07/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/08/2025	Mensal	3.878,82	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
07/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/08/2025	Mensal	3.575,63	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05
07/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/08/2025	Mensal	3.647,39	291,79	0,00	0,00	0,00	291,79
07/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/08/2025	Mensal	4.190,53	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.351,89	108,15	0,00	0,00	0,00	108,15
07/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/08/2025	Mensal	2.812,57	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
07/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/08/2025	Mensal	4.132,48	330,59	0,00	0,00	0,00	330,59
07/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/08/2025	Mensal	4.394,07	351,52	0,00	0,00	0,00	351,52
07/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/08/2025	Mensal	2.519,88	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/08/2025	Mensal	3.962,33	316,98	0,00	0,00	0,00	316,98
07/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/08/2025	Mensal	3.928,87	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
07/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/08/2025	Mensal	5.805,30	464,42	0,00	0,00	0,00	464,42
07/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/08/2025	Mensal	2.087,37	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
07/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/08/2025	Mensal	3.926,44	314,11	0,00	0,00	0,00	314,11
07/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/08/2025	Mensal	3.709,31	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
07/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/08/2025	Mensal	3.163,59	253,08	0,00	0,00	0,00	253,08
07/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/08/2025	Mensal	6.770,00	541,60	0,00	0,00	0,00	541,60
07/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/08/2025	Mensal	3.123,11	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
07/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/08/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
07/2025		IGOR ALEXANDRE DE ALMEIDA	10471	110.024.836-62	101	20/08/2025	Mensal	613,67	49,09	0,00	0,00	0,00	49,09
07/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/08/2025	Mensal	3.058,83	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
07/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/08/2025	Mensal	6.290,27	503,22	0,00	0,00	0,00	503,22
07/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/08/2025	Mensal	3.099,81	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
07/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/08/2025	Mensal	3.124,25	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/08/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
07/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/08/2025	Mensal	4.191,59	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
07/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/08/2025	Mensal	6.187,12	494,96	0,00	0,00	0,00	494,96
07/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/08/2025	Mensal	3.566,35	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/08/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
07/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/08/2025	Mensal	3.912,68	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/08/2025	Mensal	3.934,47	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
07/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/08/2025	Mensal	4.180,57	334,44	0,00	0,00	0,00	334,44
07/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/08/2025	Mensal	2.237,11	178,96	0,00	0,00	0,00	178,96
07/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
07/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/08/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/08/2025	Mensal	5.771,90	461,75	0,00	0,00	0,00	461,75
07/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/08/2025	Mensal	3.913,74	313,09	0,00	0,00	0,00	313,09
07/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/08/2025	Mensal	3.927,03	314,16	0,00	0,00	0,00	314,16
07/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.913,06	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/08/2025	Mensal	5.053,62	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/08/2025	Mensal	2.738,37	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/08/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
07/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/08/2025	Mensal	3.929,93	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
07/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/08/2025	Mensal	3.881,77	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
07/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/08/2025	Mensal	6.292,31	503,38	0,00	0,00	0,00	503,38
07/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/08/2025	Mensal	3.925,08	314,00	0,00	0,00	0,00	314,00
07/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/08/2025	Mensal	3.626,23	290,09	0,00	0,00	0,00	290,09
07/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/08/2025	Mensal	6.361,10	508,88	0,00	0,00	0,00	508,88
07/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/08/2025	Mensal	3.907,12	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
07/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/08/2025	Mensal	2.197,13	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
07/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/08/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
07/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/08/2025	Mensal	3.842,80	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
07/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/08/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
07/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	20/08/2025	Mensal	4.147,37	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
07/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/08/2025	Mensal	6.244,56	499,56	0,00	0,00	0,00	499,56
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/08/2025	Mensal	3.885,69	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/08/2025	Mensal	3.035,03	242,80	0,00	0,00	0,00	242,80
07/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/08/2025	Mensal	3.930,85	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
07/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/08/2025	Mensal	1.811,62	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92
07/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
07/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/08/2025	Mensal	5.502,56	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
07/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,52	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
07/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/08/2025	Mensal	5.911,04	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
07/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/08/2025	Mensal	3.917,51	313,40	0,00	0,00	0,00	313,40
07/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/08/2025	Mensal	3.912,93	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
07/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,23	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/08/2025	Mensal	6.430,27	514,42	0,00	0,00	0,00	514,42
07/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/08/2025	Mensal	5.504,60	440,36	0,00	0,00	0,00	440,36
07/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/08/2025	Mensal	1.747,73	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
07/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/08/2025	Mensal	3.863,24	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/08/2025	Mensal	3.918,78	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
07/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/08/2025	Mensal	3.187,65	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
07/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/08/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
07/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/08/2025	Mensal	2.617,39	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
07/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/08/2025	Mensal	3.314,97	265,19	0,00	0,00	0,00	265,19
07/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/08/2025	Mensal	3.315,42	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
07/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/08/2025	Mensal	4.193,18	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
07/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/08/2025	Mensal	2.492,52	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/08/2025	Mensal	1.686,34	134,90	0,00	0,00	0,00	134,90
07/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
07/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/08/2025	Mensal	3.909,07	312,72	0,00	0,00	0,00	312,72
07/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/08/2025	Mensal	3.913,04	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/08/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
07/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/08/2025	Mensal	3.912,73	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/08/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
07/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/08/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/08/2025	Mensal	3.211,59	256,92	0,00	0,00	0,00	256,92
07/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/08/2025	Mensal	3.921,38	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
07/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/08/2025	Mensal	4.102,03	328,16	0,00	0,00	0,00	328,16
07/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/08/2025	Mensal	3.559,52	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
07/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/08/2025	Mensal	1.857,00	148,55	0,00	0,00	0,00	148,55
07/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,71	404,29	0,00	0,00	0,00	404,29
07/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/08/2025	Mensal	3.985,09	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
07/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/08/2025	Mensal	2.512,11	200,96	0,00	0,00	0,00	200,96
07/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/08/2025	Mensal	3.843,49	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
07/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/08/2025	Mensal	2.239,46	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
07/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/08/2025	Mensal	3.842,56	307,40	0,00	0,00	0,00	307,40
07/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/08/2025	Mensal	2.431,53	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
07/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/08/2025	Mensal	5.880,17	470,41	0,00	0,00	0,00	470,41
07/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/08/2025	Mensal	4.187,60	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
07/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/08/2025	Mensal	2.543,98	203,51	0,00	0,00	0,00	203,51
07/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/08/2025	Mensal	4.226,14	338,09	0,00	0,00	0,00	338,09

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/08/2025	Mensal	3.531,68	282,53	0,00	0,00	0,00	282,53
07/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/08/2025	Mensal	3.868,33	309,46	0,00	0,00	0,00	309,46
07/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/08/2025	Mensal	2.579,33	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
07/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/08/2025	Mensal	2.968,52	237,48	0,00	0,00	0,00	237,48
07/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/08/2025	Mensal	1.809,77	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
07/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/08/2025	Mensal	3.924,03	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92
07/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/08/2025	Mensal	3.066,64	245,33	0,00	0,00	0,00	245,33
07/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/08/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
07/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/08/2025	Mensal	3.918,18	313,45	0,00	0,00	0,00	313,45
07/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/08/2025	Mensal	3.840,52	307,24	0,00	0,00	0,00	307,24
07/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/08/2025	Mensal	6.274,06	501,92	0,00	0,00	0,00	501,92
07/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/08/2025	Mensal	5.131,54	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/08/2025	Mensal	3.920,21	313,61	0,00	0,00	0,00	313,61
07/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/08/2025	Mensal	6.857,92	548,63	0,00	0,00	0,00	548,63
07/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/08/2025	Mensal	2.027,70	162,21	0,00	0,00	0,00	162,21
07/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	20/08/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
07/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	20/08/2025	Mensal	3.615,28	289,22	0,00	0,00	0,00	289,22
07/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/08/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
07/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/08/2025	Mensal	3.606,76	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
07/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/08/2025	Mensal	543,67	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49
07/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/08/2025	Mensal	2.853,84	228,30	0,00	0,00	0,00	228,30
07/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/08/2025	Mensal	1.023,23	81,85	0,00	0,00	0,00	81,85
07/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/08/2025	Mensal	3.925,76	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
07/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/08/2025	Mensal	2.185,92	174,87	0,00	0,00	0,00	174,87
07/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/08/2025	Mensal	3.581,54	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
07/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/08/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
07/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/08/2025	Mensal	1.089,41	87,15	0,00	0,00	0,00	87,15
07/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/08/2025	Mensal	3.918,69	313,49	0,00	0,00	0,00	313,49
07/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/08/2025	Mensal	4.316,54	345,32	0,00	0,00	0,00	345,32
07/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	20/08/2025	Mensal	3.625,11	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/08/2025	Mensal	2.712,90	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
07/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/08/2025	Mensal	3.791,19	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
07/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.451,34	116,09	0,00	0,00	0,00	116,09
07/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/08/2025	Mensal	3.938,45	315,07	0,00	0,00	0,00	315,07
07/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/08/2025	Mensal	2.437,89	195,03	0,00	0,00	0,00	195,03
07/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/08/2025	Mensal	2.966,07	237,28	0,00	0,00	0,00	237,28
07/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/08/2025	Mensal	2.955,82	236,46	0,00	0,00	0,00	236,46
07/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/08/2025	Mensal	1.584,61	126,76	0,00	0,00	0,00	126,76
07/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/08/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
07/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/08/2025	Mensal	3.625,12	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/08/2025	Mensal	3.849,74	307,97	0,00	0,00	0,00	307,97
07/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/08/2025	Mensal	2.686,83	214,94	0,00	0,00	0,00	214,94
07/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/08/2025	Mensal	5.369,96	429,59	0,00	0,00	0,00	429,59
07/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/08/2025	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
07/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/08/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
07/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/08/2025	Mensal	2.529,72	202,37	0,00	0,00	0,00	202,37
07/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/08/2025	Mensal	3.930,19	314,41	0,00	0,00	0,00	314,41
07/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/08/2025	Mensal	3.281,91	262,55	0,00	0,00	0,00	262,55
07/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/08/2025	Mensal	3.923,42	313,87	0,00	0,00	0,00	313,87
07/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/08/2025	Mensal	3.879,99	310,39	0,00	0,00	0,00	310,39
07/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/08/2025	Mensal	4.265,06	341,20	0,00	0,00	0,00	341,20
07/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/08/2025	Mensal	3.575,16	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/08/2025	Mensal	3.843,68	307,49	0,00	0,00	0,00	307,49
07/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/08/2025	Mensal	3.225,02	258,00	0,00	0,00	0,00	258,00
07/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/08/2025	Mensal	3.415,26	273,22	0,00	0,00	0,00	273,22
07/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/08/2025	Mensal	3.404,53	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/08/2025	Mensal	1.915,72	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
07/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/08/2025	Mensal	5.075,04	406,00	0,00	0,00	0,00	406,00
07/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/08/2025	Mensal	3.588,08	287,04	0,00	0,00	0,00	287,04
07/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/08/2025	Mensal	4.789,09	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12
07/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/08/2025	Mensal	3.657,46	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
07/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	124	332.255,87	26.579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.579,89
07/2025	111	11	10.333,60	826,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	101	32	114.469,33	9.157,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.157,38
07/2025	105	1	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025	111	2	8.354,08	668,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	101	378	1.365.335,71	109.224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.224,76
07/2025	111	1	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	101	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	101	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	101	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	101	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	101	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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 a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	45.349.461/0001-02	135	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.406,47
07/2025	45.349.461/0007-06	35	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,98
07/2025	45.349.461/0009-60	379	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.306,91
07/2025	45.349.461/0017-70	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
07/2025	45.349.461/0018-50	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
07/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
07/2025	45.349.461/0020-75	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
07/2025	45.349.461/0021-56	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
07/2025	45.349.461/0024-07	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
07/2025	45.349.461/0025-80	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
07/2025	45.349.461/0026-60	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	11 - FGTS mensal	120	331.853,18	26.547,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.547,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	15	3.575,89	286,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	7.160,40	572,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,78
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	35	125.071,82	10.005,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.005,56
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	505,41	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	378	1.366.189,86	109.293,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.293,09
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	71,65	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	291	1.418.651,93	113.490,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.490,63
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.257,55	260,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	36	149.509,69	11.960,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,65
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.102,10	168,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

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
07/2025	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**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

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
07/2025	11 - FGTS mensal	118	414.055,98	33.123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.123,84
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	756,15	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,49
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	2	7.689,44	615,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,15
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.114,71	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	167	597.624,25	47.809,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.809,11
07/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.198,48	255,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	16	29.488,90	2.359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	348	1.244.993,57	99.597,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.597,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.426,18	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	6.256,68	500,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**

Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1544	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.608,47
	Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:19
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	62.710,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	0.9C3.B51.48D.BEE.27D

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
783.743,89

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:19
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 58.425,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E9B.0C7.B38.AD6.333

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - 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/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
07/2025	20/08/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
07/2025	20/08/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	178494245	001	1.460,89
07/2025	20/08/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
07/2025	20/08/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
07/2025	20/08/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
07/2025	20/08/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
07/2025	20/08/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	182448489	001	422,22
07/2025	20/08/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
07/2025	20/08/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
07/2025	20/08/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
07/2025	20/08/2025	ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	1526681666	121	356,45
07/2025	20/08/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
07/2025	20/08/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.180,90
07/2025	20/08/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
07/2025	20/08/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
07/2025	20/08/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
07/2025	20/08/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
07/2025	20/08/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	47,45
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182938208	001	18,98
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182983751	001	16,61
07/2025	20/08/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	0128459160	079	531,54
07/2025	20/08/2025	EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	142600000019889	426	994,62
07/2025	20/08/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
07/2025	20/08/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
07/2025	20/08/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	644,27
07/2025	20/08/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
07/2025	20/08/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	41,60
07/2025	20/08/2025	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	181013602	001	719,47
07/2025	20/08/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	347,43
07/2025	20/08/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	335,01
07/2025	20/08/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	93,67
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
07/2025	20/08/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
07/2025	20/08/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
07/2025	20/08/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
07/2025	20/08/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	000000003636210	935	391,84
07/2025	20/08/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
07/2025	20/08/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
07/2025	20/08/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
07/2025	20/08/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	88,77
07/2025	20/08/2025	LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	0129609508	079	1.007,33
07/2025	20/08/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	324,20
07/2025	20/08/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
07/2025	20/08/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
07/2025	20/08/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
07/2025	20/08/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
07/2025	20/08/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
07/2025	20/08/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
07/2025	20/08/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
07/2025	20/08/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
07/2025	20/08/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
07/2025	20/08/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
07/2025	20/08/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
07/2025	20/08/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
07/2025	20/08/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
07/2025	20/08/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	011704cb442dfd1	386	385,17
07/2025	20/08/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
07/2025	20/08/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,98
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002484565	335	97,62
07/2025	20/08/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
07/2025	20/08/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	181288977	001	318,59
07/2025	20/08/2025	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	1526266482	121	325,04
07/2025	20/08/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
07/2025	20/08/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
07/2025	20/08/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	533,53
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	182439378	001	65,41
07/2025	20/08/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
07/2025	20/08/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
07/2025	20/08/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	180347139	001	320,70
07/2025	20/08/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
07/2025	20/08/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
07/2025	20/08/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	695,96
07/2025	20/08/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.582,97
07/2025	20/08/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
07/2025	20/08/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
07/2025	20/08/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
07/2025	20/08/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
07/2025	20/08/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
07/2025	20/08/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
07/2025	20/08/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
07/2025	20/08/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
07/2025	20/08/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/08/2025	Mensal	588,40	47,07	0,00	0,00	0,00	47,07
07/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/08/2025	Mensal	412,31	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
07/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/08/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
07/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/08/2025	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
07/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
07/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/08/2025	Mensal	916,10	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
07/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/08/2025	Mensal	1.570,25	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/08/2025	Mensal	1.303,33	104,26	0,00	0,00	0,00	104,26
07/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/08/2025	Mensal	2.786,38	222,91	0,00	0,00	0,00	222,91
07/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/08/2025	Mensal	511,00	40,88	0,00	0,00	0,00	40,88
07/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/08/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
07/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/08/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
07/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/08/2025	Mensal	1.028,07	82,24	0,00	0,00	0,00	82,24
07/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/08/2025	Mensal	2.758,83	220,70	0,00	0,00	0,00	220,70
07/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/08/2025	Mensal	339,01	27,11	0,00	0,00	0,00	27,11
07/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/08/2025	Mensal	2.943,53	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	7344	284.398.768-74	101	20/08/2025	Mensal	2.984,62	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
07/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/08/2025	Mensal	3.060,14	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
07/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/08/2025	Mensal	3.830,87	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
07/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/08/2025	Mensal	2.675,82	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
07/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/08/2025	Mensal	3.164,64	253,17	0,00	0,00	0,00	253,17
07/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	20/08/2025	Mensal	1.490,90	119,26	0,00	0,00	0,00	119,26
07/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/08/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
07/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/08/2025	Mensal	2.434,09	194,72	0,00	0,00	0,00	194,72
07/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/08/2025	Mensal	3.850,70	308,05	0,00	0,00	0,00	308,05
07/2025		JAQUELINE ALVES REIS	7417	327.390.548-40	101	20/08/2025	Mensal	9.566,65	765,33	0,00	0,00	0,00	765,33
07/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/08/2025	Mensal	1.490,25	119,22	0,00	0,00	0,00	119,22
07/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/08/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
07/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/08/2025	Mensal	2.480,77	198,46	0,00	0,00	0,00	198,46
07/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/08/2025	Mensal	5.520,00	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60
07/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/08/2025	Mensal	535,41	42,83	0,00	0,00	0,00	42,83
07/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/08/2025	Mensal	678,06	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
07/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/08/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
07/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/08/2025	Mensal	3.819,14	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
07/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/08/2025	Mensal	1.968,00	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/08/2025	Mensal	5.973,16	477,85	0,00	0,00	0,00	477,85
07/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/08/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
07/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/08/2025	Mensal	1.448,33	115,86	0,00	0,00	0,00	115,86
07/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/08/2025	Mensal	846,67	67,73	0,00	0,00	0,00	67,73
07/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/08/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/08/2025	Mensal	2.673,99	213,91	0,00	0,00	0,00	213,91
07/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/08/2025	Mensal	2.496,85	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
07/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/08/2025	Mensal	3.118,80	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
07/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/08/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
07/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/08/2025	Mensal	1.003,06	80,23	0,00	0,00	0,00	80,23
07/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/08/2025	Mensal	4.769,07	381,52	0,00	0,00	0,00	381,52
07/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	10423	258.832.118-60	101	20/08/2025	Mensal	3.333,58	266,68	0,00	0,00	0,00	266,68
07/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/08/2025	Mensal	189,69	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
07/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/08/2025	Mensal	4.932,66	394,61	0,00	0,00	0,00	394,61
07/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/08/2025	Mensal	4.877,84	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
07/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/08/2025	Mensal	3.224,55	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/08/2025	Mensal	1.184,67	94,76	0,00	0,00	0,00	94,76
07/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/08/2025	Mensal	3.860,13	308,81	0,00	0,00	0,00	308,81
07/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/08/2025	Mensal	2.007,94	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/08/2025	Mensal	3.801,68	304,13	0,00	0,00	0,00	304,13
07/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/08/2025	Mensal	1.500,61	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
07/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/08/2025	Mensal	2.591,94	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35
07/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/08/2025	Mensal	2.271,62	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/08/2025	Mensal	2.804,58	224,36	0,00	0,00	0,00	224,36
07/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/08/2025	Mensal	989,90	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
07/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/08/2025	Mensal	3.262,10	260,96	0,00	0,00	0,00	260,96
07/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/08/2025	Mensal	495,51	39,64	0,00	0,00	0,00	39,64
07/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/08/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
07/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/08/2025	Mensal	5.170,65	413,65	0,00	0,00	0,00	413,65
07/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/08/2025	Mensal	4.224,95	337,99	0,00	0,00	0,00	337,99
07/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/08/2025	Mensal	4.504,41	360,35	0,00	0,00	0,00	360,35
07/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/08/2025	Mensal	2.945,45	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
07/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/08/2025	Mensal	4.174,62	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96
07/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/08/2025	Mensal	2.376,62	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
07/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/08/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
07/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/08/2025	Mensal	4.008,75	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
07/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/08/2025	Mensal	2.592,60	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/08/2025	Mensal	1.893,21	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
07/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/08/2025	Mensal	2.756,46	220,51	0,00	0,00	0,00	220,51
07/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/08/2025	Mensal	3.931,42	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
07/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/08/2025	Mensal	3.964,51	317,16	0,00	0,00	0,00	317,16
07/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/08/2025	Mensal	3.650,81	292,05	0,00	0,00	0,00	292,05
07/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/08/2025	Mensal	5.061,88	404,95	0,00	0,00	0,00	404,95
07/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/08/2025	Mensal	3.883,99	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
07/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/08/2025	Mensal	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/08/2025	Mensal	3.915,82	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/08/2025	Mensal	3.639,72	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/08/2025	Mensal	5.054,75	404,38	0,00	0,00	0,00	404,38
07/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/08/2025	Mensal	3.358,97	268,71	0,00	0,00	0,00	268,71
07/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/08/2025	Mensal	2.599,70	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
07/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/08/2025	Mensal	2.400,81	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/08/2025	Mensal	4.703,27	376,25	0,00	0,00	0,00	376,25
07/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/08/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/08/2025	Mensal	2.297,67	183,81	0,00	0,00	0,00	183,81
07/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/08/2025	Mensal	2.908,95	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/08/2025	Mensal	1.964,79	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/08/2025	Mensal	4.024,70	321,97	0,00	0,00	0,00	321,97
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/08/2025	Mensal	2.627,23	210,17	0,00	0,00	0,00	210,17
07/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/08/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
07/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/08/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
07/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/08/2025	Mensal	2.533,50	202,68	0,00	0,00	0,00	202,68
07/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/08/2025	Mensal	4.282,62	342,60	0,00	0,00	0,00	342,60
07/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/08/2025	Mensal	3.728,10	298,24	0,00	0,00	0,00	298,24
07/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/08/2025	Mensal	4.474,94	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
07/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/08/2025	Mensal	2.859,31	228,74	0,00	0,00	0,00	228,74
07/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/08/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
07/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/08/2025	Mensal	4.949,40	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
07/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/08/2025	Mensal	6.271,44	501,71	0,00	0,00	0,00	501,71
07/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/08/2025	Mensal	5.226,64	418,13	0,00	0,00	0,00	418,13
07/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/08/2025	Mensal	9.159,10	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
07/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/08/2025	Mensal	5.091,64	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/08/2025	Mensal	4.587,15	366,97	0,00	0,00	0,00	366,97
07/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/08/2025	Mensal	7.592,54	607,40	0,00	0,00	0,00	607,40
07/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/08/2025	Mensal	4.561,51	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
07/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/08/2025	Mensal	4.724,49	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95
07/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/08/2025	Mensal	3.293,22	263,45	0,00	0,00	0,00	263,45
07/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/08/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
07/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/08/2025	Mensal	1.203,91	96,31	0,00	0,00	0,00	96,31
07/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/08/2025	Mensal	2.214,61	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/08/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
07/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/08/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
07/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/08/2025	Mensal	4.804,96	384,39	0,00	0,00	0,00	384,39
07/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/08/2025	Mensal	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	82,15
07/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/08/2025	Mensal	2.669,65	213,57	0,00	0,00	0,00	213,57
07/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/08/2025	Mensal	2.439,54	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
07/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/08/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
07/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/08/2025	Mensal	7.757,58	620,60	0,00	0,00	0,00	620,60
07/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/08/2025	Mensal	6.214,31	497,14	0,00	0,00	0,00	497,14
07/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/08/2025	Mensal	4.683,64	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
07/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/08/2025	Mensal	3.671,20	293,69	0,00	0,00	0,00	293,69
07/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/08/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
07/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/08/2025	Mensal	3.611,03	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
07/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/08/2025	Mensal	3.650,02	292,00	0,00	0,00	0,00	292,00
07/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/08/2025	Mensal	3.614,14	289,13	0,00	0,00	0,00	289,13
07/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/08/2025	Mensal	3.717,99	297,43	0,00	0,00	0,00	297,43
07/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/08/2025	Mensal	5.193,65	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
07/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/08/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
07/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/08/2025	Mensal	3.843,61	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/08/2025	Mensal	3.759,03	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
07/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/08/2025	Mensal	3.211,64	256,93	0,00	0,00	0,00	256,93

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/08/2025	Mensal	5.143,79	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/08/2025	Mensal	2.907,99	232,63	0,00	0,00	0,00	232,63
07/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/08/2025	Mensal	3.809,10	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.690,18	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
07/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/08/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/08/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
07/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.213,08	177,04	0,00	0,00	0,00	177,04
07/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/08/2025	Mensal	3.688,80	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
07/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/08/2025	Mensal	3.369,81	269,58	0,00	0,00	0,00	269,58
07/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/08/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
07/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/08/2025	Mensal	3.742,56	299,40	0,00	0,00	0,00	299,40
07/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/08/2025	Mensal	2.878,76	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
07/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/08/2025	Mensal	3.732,87	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
07/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/08/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
07/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/08/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
07/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/08/2025	Mensal	5.556,31	444,50	0,00	0,00	0,00	444,50
07/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/08/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
07/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/08/2025	Mensal	2.625,41	210,03	0,00	0,00	0,00	210,03
07/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/08/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
07/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.646,48	291,71	0,00	0,00	0,00	291,71
07/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/08/2025	Mensal	5.131,40	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/08/2025	Mensal	3.014,67	241,17	0,00	0,00	0,00	241,17
07/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/08/2025	Mensal	5.038,37	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
07/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/08/2025	Mensal	2.912,66	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
07/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/08/2025	Mensal	3.224,56	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/08/2025	Mensal	3.644,85	291,58	0,00	0,00	0,00	291,58
07/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/08/2025	Mensal	4.251,99	340,15	0,00	0,00	0,00	340,15
07/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/08/2025	Mensal	4.952,29	396,18	0,00	0,00	0,00	396,18
07/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/08/2025	Mensal	3.296,01	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
07/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/08/2025	Mensal	3.682,28	294,58	0,00	0,00	0,00	294,58
07/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/08/2025	Mensal	5.399,46	431,95	0,00	0,00	0,00	431,95
07/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/08/2025	Mensal	3.014,21	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
07/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/08/2025	Mensal	4.915,79	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
07/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/08/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
07/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/08/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
07/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/08/2025	Mensal	5.990,01	479,20	0,00	0,00	0,00	479,20
07/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/08/2025	Mensal	5.393,10	431,44	0,00	0,00	0,00	431,44
07/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/08/2025	Mensal	2.820,90	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
07/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/08/2025	Mensal	3.606,38	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
07/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/08/2025	Mensal	3.241,51	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
07/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/08/2025	Mensal	3.697,23	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
07/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/08/2025	Mensal	3.488,76	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/08/2025	Mensal	5.358,09	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
07/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/08/2025	Mensal	3.013,17	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/08/2025	Mensal	6.119,51	489,56	0,00	0,00	0,00	489,56
07/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/08/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/08/2025	Mensal	3.866,41	309,31	0,00	0,00	0,00	309,31
07/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/08/2025	Mensal	4.808,15	384,65	0,00	0,00	0,00	384,65
07/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/08/2025	Mensal	2.966,30	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
07/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/08/2025	Mensal	6.305,79	504,46	0,00	0,00	0,00	504,46
07/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/08/2025	Mensal	2.963,43	237,07	0,00	0,00	0,00	237,07
07/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/08/2025	Mensal	5.651,50	452,12	0,00	0,00	0,00	452,12
07/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/08/2025	Mensal	4.457,35	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
07/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/08/2025	Mensal	3.775,65	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/08/2025	Mensal	3.716,45	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
07/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/08/2025	Mensal	3.241,24	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
07/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/08/2025	Mensal	4.290,93	343,27	0,00	0,00	0,00	343,27
07/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/08/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
07/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/08/2025	Mensal	4.264,02	341,12	0,00	0,00	0,00	341,12
07/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/08/2025	Mensal	2.707,30	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
07/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/08/2025	Mensal	694,34	55,54	0,00	0,00	0,00	55,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/08/2025	Mensal	4.386,23	350,89	0,00	0,00	0,00	350,89
07/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/08/2025	Mensal	3.681,36	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
07/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/08/2025	Mensal	2.463,17	197,05	0,00	0,00	0,00	197,05
07/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/08/2025	Mensal	3.658,54	292,68	0,00	0,00	0,00	292,68
07/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/08/2025	Mensal	3.221,38	257,71	0,00	0,00	0,00	257,71
07/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/08/2025	Mensal	6.401,80	512,14	0,00	0,00	0,00	512,14
07/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/08/2025	Mensal	4.749,49	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
07/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/08/2025	Mensal	4.623,08	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
07/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/08/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/08/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
07/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/08/2025	Mensal	3.785,25	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
07/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/08/2025	Mensal	2.957,14	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
07/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/08/2025	Mensal	5.411,22	432,89	0,00	0,00	0,00	432,89
07/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/08/2025	Mensal	2.566,88	205,35	0,00	0,00	0,00	205,35
07/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/08/2025	Mensal	3.458,04	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
07/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/08/2025	Mensal	2.608,35	208,66	0,00	0,00	0,00	208,66
07/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/08/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
07/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/08/2025	Mensal	2.314,66	185,17	0,00	0,00	0,00	185,17
07/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/08/2025	Mensal	2.809,12	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
07/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		LUIZ MIGUEL CARDOSO DA SILVA	10440	434.182.668-94	101	20/08/2025	Mensal	753,37	60,26	0,00	0,00	0,00	60,26
07/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/08/2025	Mensal	3.681,57	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
07/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/08/2025	Mensal	4.471,84	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
07/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/08/2025	Mensal	3.681,98	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
07/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/08/2025	Mensal	2.859,09	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/08/2025	Mensal	4.633,60	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/08/2025	Mensal	4.534,02	362,72	0,00	0,00	0,00	362,72
07/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/08/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/08/2025	Mensal	2.457,95	196,63	0,00	0,00	0,00	196,63
07/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/08/2025	Mensal	3.692,90	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
07/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/08/2025	Mensal	2.601,33	208,10	0,00	0,00	0,00	208,10
07/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/08/2025	Mensal	3.698,06	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
07/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/08/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
07/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/08/2025	Mensal	5.912,58	473,00	0,00	0,00	0,00	473,00
07/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/08/2025	Mensal	5.094,33	407,54	0,00	0,00	0,00	407,54
07/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/08/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
07/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/08/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/08/2025	Mensal	2.117,21	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
07/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/08/2025	Mensal	3.224,44	257,95	0,00	0,00	0,00	257,95
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
07/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/08/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
07/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/08/2025	Mensal	1.914,34	153,14	0,00	0,00	0,00	153,14
07/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/08/2025	Mensal	4.641,49	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
07/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/08/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
07/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/08/2025	Mensal	4.979,39	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
07/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/08/2025	Mensal	3.649,14	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
07/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/08/2025	Mensal	4.886,96	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
07/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/08/2025	Mensal	2.726,46	218,11	0,00	0,00	0,00	218,11
07/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/08/2025	Mensal	5.279,49	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
07/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/08/2025	Mensal	4.591,11	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
07/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/08/2025	Mensal	1.978,21	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
07/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/08/2025	Mensal	2.877,85	230,22	0,00	0,00	0,00	230,22
07/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/08/2025	Mensal	5.177,05	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
07/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/08/2025	Mensal	2.933,38	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
07/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/08/2025	Mensal	4.120,81	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
07/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/08/2025	Mensal	3.775,93	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
07/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/08/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
07/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/08/2025	Mensal	4.699,49	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
07/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/08/2025	Mensal	3.470,74	277,65	0,00	0,00	0,00	277,65
07/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/08/2025	Mensal	3.717,01	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
07/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/08/2025	Mensal	5.270,06	421,60	0,00	0,00	0,00	421,60
07/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/08/2025	Mensal	3.699,16	295,93	0,00	0,00	0,00	295,93
07/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/08/2025	Mensal	5.548,18	443,85	0,00	0,00	0,00	443,85
07/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/08/2025	Mensal	4.065,09	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/08/2025	Mensal	5.543,81	443,50	0,00	0,00	0,00	443,50
07/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/08/2025	Mensal	3.140,83	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
07/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/08/2025	Mensal	4.036,97	322,95	0,00	0,00	0,00	322,95
07/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/08/2025	Mensal	8.985,08	718,80	0,00	0,00	0,00	718,80
07/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/08/2025	Mensal	3.742,67	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/08/2025	Mensal	5.130,13	410,41	0,00	0,00	0,00	410,41
07/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/08/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
07/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/08/2025	Mensal	4.906,78	392,54	0,00	0,00	0,00	392,54
07/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/08/2025	Mensal	4.835,92	386,87	0,00	0,00	0,00	386,87
07/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.151,91	172,15	0,00	0,00	0,00	172,15
07/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.217,97	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/08/2025	Mensal	2.614,37	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
07/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/08/2025	Mensal	3.671,51	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
07/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/08/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/08/2025	Mensal	4.544,82	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
07/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/08/2025	Mensal	5.949,35	475,94	0,00	0,00	0,00	475,94
07/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/08/2025	Mensal	3.663,82	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/08/2025	Mensal	3.366,17	269,29	0,00	0,00	0,00	269,29
07/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/08/2025	Mensal	5.764,93	461,19	0,00	0,00	0,00	461,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/08/2025	Mensal	3.684,59	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
07/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/08/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
07/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/08/2025	Mensal	2.593,03	207,44	0,00	0,00	0,00	207,44
07/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/08/2025	Mensal	3.640,93	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/08/2025	Mensal	5.333,95	426,71	0,00	0,00	0,00	426,71
07/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/08/2025	Mensal	3.122,21	249,77	0,00	0,00	0,00	249,77
07/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/08/2025	Mensal	3.577,32	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
07/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/08/2025	Mensal	6.379,31	510,34	0,00	0,00	0,00	510,34
07/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/08/2025	Mensal	4.861,05	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
07/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/08/2025	Mensal	3.702,19	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
07/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/08/2025	Mensal	2.471,92	197,75	0,00	0,00	0,00	197,75
07/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/08/2025	Mensal	2.499,60	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/08/2025	Mensal	5.056,31	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50
07/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/08/2025	Mensal	7.459,72	596,77	0,00	0,00	0,00	596,77
07/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/08/2025	Mensal	4.674,49	373,95	0,00	0,00	0,00	373,95
07/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/08/2025	Mensal	3.730,46	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
07/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/08/2025	Mensal	4.535,60	362,84	0,00	0,00	0,00	362,84
07/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/08/2025	Mensal	3.733,48	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
07/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/08/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
07/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/08/2025	Mensal	5.001,14	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**
							Total FGTS		**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/08/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
07/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/08/2025	Mensal	5.558,74	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
07/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/08/2025	Mensal	9.258,88	740,71	0,00	0,00	0,00	740,71
07/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/08/2025	Mensal	5.194,35	415,54	0,00	0,00	0,00	415,54
07/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/08/2025	Mensal	5.669,32	453,54	0,00	0,00	0,00	453,54
07/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/08/2025	Mensal	9.428,78	754,30	0,00	0,00	0,00	754,30
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/08/2025	Mensal	5.379,96	430,39	0,00	0,00	0,00	430,39
07/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/08/2025	Mensal	6.543,17	523,45	0,00	0,00	0,00	523,45
07/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/08/2025	Mensal	5.115,55	409,24	0,00	0,00	0,00	409,24
07/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/08/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
07/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/08/2025	Mensal	5.288,70	423,09	0,00	0,00	0,00	423,09
07/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/08/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
07/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/08/2025	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
07/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/08/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
07/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/08/2025	Mensal	306,71	24,53	0,00	0,00	0,00	24,53
07/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/08/2025	Mensal	9.623,91	769,91	0,00	0,00	0,00	769,91
07/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/08/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
07/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/08/2025	Mensal	5.123,84	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
07/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/08/2025	Mensal	5.177,42	414,19	0,00	0,00	0,00	414,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/08/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
07/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/08/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
07/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/08/2025	Mensal	959,64	76,77	0,00	0,00	0,00	76,77
07/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/08/2025	Mensal	5.241,43	419,31	0,00	0,00	0,00	419,31
07/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/08/2025	Mensal	4.885,11	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
07/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/08/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
07/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/08/2025	Mensal	2.768,66	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
07/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/08/2025	Mensal	2.771,74	221,73	0,00	0,00	0,00	221,73
07/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/08/2025	Mensal	3.860,00	308,80	0,00	0,00	0,00	308,80
07/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/08/2025	Mensal	3.811,16	304,89	0,00	0,00	0,00	304,89
07/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/08/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
07/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/08/2025	Mensal	9.568,22	765,45	0,00	0,00	0,00	765,45
07/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/08/2025	Mensal	3.678,91	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
07/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/08/2025	Mensal	14.671,52	1.173,72	0,00	0,00	0,00	1.173,72
07/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/08/2025	Mensal	4.765,86	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
07/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/08/2025	Mensal	5.100,65	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
07/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/08/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
07/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/08/2025	Mensal	5.211,57	416,92	0,00	0,00	0,00	416,92
07/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/08/2025	Mensal	4.768,58	381,48	0,00	0,00	0,00	381,48
07/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/08/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
07/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/08/2025	Mensal	6.161,07	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
07/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/08/2025	Mensal	5.194,13	415,53	0,00	0,00	0,00	415,53
07/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/08/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
07/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/08/2025	Mensal	5.801,04	464,08	0,00	0,00	0,00	464,08

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/08/2025	Mensal	5.064,60	405,16	0,00	0,00	0,00	405,16
07/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/08/2025	Mensal	8.537,14	682,97	0,00	0,00	0,00	682,97
07/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/08/2025	Mensal	5.194,66	415,57	0,00	0,00	0,00	415,57
07/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/08/2025	Mensal	5.478,01	438,24	0,00	0,00	0,00	438,24
07/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/08/2025	Mensal	3.705,00	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
07/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/08/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
07/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/08/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
07/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/08/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
07/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/08/2025	Mensal	3.047,22	243,77	0,00	0,00	0,00	243,77
07/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/08/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
07/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/08/2025	Mensal	5.193,30	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
07/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/08/2025	Mensal	2.837,46	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
07/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/08/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
07/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/08/2025	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
07/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/08/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
07/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/08/2025	Mensal	14.273,03	1.141,84	0,00	0,00	0,00	1.141,84
07/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/08/2025	Mensal	5.207,08	416,56	0,00	0,00	0,00	416,56
07/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/08/2025	Mensal	12.023,10	961,84	0,00	0,00	0,00	961,84
07/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/08/2025	Mensal	8.944,77	715,58	0,00	0,00	0,00	715,58
07/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/08/2025	Mensal	5.184,11	414,72	0,00	0,00	0,00	414,72
07/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/08/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
07/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/08/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
07/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/08/2025	Mensal	8.906,34	712,50	0,00	0,00	0,00	712,50
07/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/08/2025	Mensal	4.982,83	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/08/2025	Mensal	5.222,12	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
07/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.395,08	191,60	0,00	0,00	0,00	191,60
07/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/08/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
07/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/08/2025	Mensal	5.215,91	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27
07/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/08/2025	Mensal	8.783,22	702,65	0,00	0,00	0,00	702,65
07/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/08/2025	Mensal	5.160,56	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
07/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/08/2025	Mensal	9.012,39	720,99	0,00	0,00	0,00	720,99
07/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/08/2025	Mensal	5.267,80	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
07/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/08/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/08/2025	Mensal	3.422,03	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
07/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/08/2025	Mensal	5.148,46	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
07/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/08/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
07/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/08/2025	Mensal	4.818,82	385,50	0,00	0,00	0,00	385,50
07/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/08/2025	Mensal	2.538,60	203,08	0,00	0,00	0,00	203,08
07/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/08/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
07/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/08/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
07/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/08/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
07/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/08/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
07/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/08/2025	Mensal	5.917,05	473,36	0,00	0,00	0,00	473,36
07/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/08/2025	Mensal	5.563,36	445,06	0,00	0,00	0,00	445,06
07/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/08/2025	Mensal	5.140,12	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
07/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/08/2025	Mensal	5.430,58	434,44	0,00	0,00	0,00	434,44
07/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/08/2025	Mensal	5.364,77	429,18	0,00	0,00	0,00	429,18
07/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/08/2025	Mensal	3.814,65	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
07/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/08/2025	Mensal	6.810,87	544,86	0,00	0,00	0,00	544,86
07/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/08/2025	Mensal	4.801,66	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
07/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/08/2025	Mensal	3.732,50	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/08/2025	Mensal	5.553,55	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
07/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/08/2025	Mensal	5.212,93	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
07/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/08/2025	Mensal	9.134,77	730,78	0,00	0,00	0,00	730,78
07/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/08/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
07/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/08/2025	Mensal	11.540,05	923,20	0,00	0,00	0,00	923,20
07/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/08/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/08/2025	Mensal	4.647,83	371,82	0,00	0,00	0,00	371,82
07/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/08/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
07/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/08/2025	Mensal	5.195,28	415,62	0,00	0,00	0,00	415,62
07/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/08/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
07/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/08/2025	Mensal	4.710,98	376,87	0,00	0,00	0,00	376,87
07/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/08/2025	Mensal	4.960,74	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/08/2025	Mensal	4.491,29	359,30	0,00	0,00	0,00	359,30
07/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/08/2025	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
07/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/08/2025	Mensal	5.246,48	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
07/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/08/2025	Mensal	5.184,31	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
07/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/08/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
07/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/08/2025	Mensal	4.685,68	374,85	0,00	0,00	0,00	374,85

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/08/2025	Mensal	3.667,20	293,37	0,00	0,00	0,00	293,37
07/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/08/2025	Mensal	5.218,59	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
07/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/08/2025	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
07/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/08/2025	Mensal	5.331,37	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
07/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
07/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/08/2025	Mensal	5.443,54	435,48	0,00	0,00	0,00	435,48
07/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/08/2025	Mensal	600,90	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
07/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/08/2025	Mensal	3.641,87	291,34	0,00	0,00	0,00	291,34
07/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/08/2025	Mensal	7.797,21	623,77	0,00	0,00	0,00	623,77
07/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/08/2025	Mensal	5.182,12	414,56	0,00	0,00	0,00	414,56
07/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/08/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
07/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/08/2025	Mensal	2.844,78	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
07/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/08/2025	Mensal	5.190,17	415,21	0,00	0,00	0,00	415,21
07/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/08/2025	Mensal	5.499,05	439,92	0,00	0,00	0,00	439,92
07/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/08/2025	Mensal	8.936,23	714,89	0,00	0,00	0,00	714,89
07/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/08/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
07/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/08/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
07/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/08/2025	Mensal	2.319,52	185,56	0,00	0,00	0,00	185,56
07/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/08/2025	Mensal	9.640,34	771,22	0,00	0,00	0,00	771,22
07/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/08/2025	Mensal	4.806,29	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50
07/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/08/2025	Mensal	3.207,81	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
07/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/08/2025	Mensal	5.189,11	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
07/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		RAFAELA APARECIDA TADEI	10203	382.936.378-89	101	20/08/2025	Mensal	574,00	45,92	0,00	0,00	0,00	45,92
07/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/08/2025	Mensal	4.330,96	346,47	0,00	0,00	0,00	346,47
07/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/08/2025	Mensal	2.819,71	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
07/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/08/2025	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
07/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/08/2025	Mensal	5.192,67	415,41	0,00	0,00	0,00	415,41
07/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/08/2025	Mensal	3.865,11	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
07/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/08/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
07/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/08/2025	Mensal	7.834,29	626,74	0,00	0,00	0,00	626,74
07/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/08/2025	Mensal	5.171,57	413,72	0,00	0,00	0,00	413,72
07/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/08/2025	Mensal	3.126,85	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
07/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/08/2025	Mensal	8.390,62	671,24	0,00	0,00	0,00	671,24
07/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/08/2025	Mensal	5.163,42	413,07	0,00	0,00	0,00	413,07
07/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/08/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
07/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/08/2025	Mensal	9.577,34	766,18	0,00	0,00	0,00	766,18
07/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/08/2025	Mensal	5.083,48	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
07/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/08/2025	Mensal	5.153,92	412,31	0,00	0,00	0,00	412,31
07/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/08/2025	Mensal	5.472,37	437,78	0,00	0,00	0,00	437,78
07/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/08/2025	Mensal	5.338,62	427,08	0,00	0,00	0,00	427,08
07/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/08/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
07/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/08/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/08/2025	Mensal	2.431,93	194,55	0,00	0,00	0,00	194,55
07/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/08/2025	Mensal	5.204,05	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
07/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/08/2025	Mensal	3.231,46	258,51	0,00	0,00	0,00	258,51
07/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/08/2025	Mensal	2.675,57	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
07/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/08/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
07/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/08/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
07/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/08/2025	Mensal	3.527,93	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
07/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/08/2025	Mensal	6.667,00	533,36	0,00	0,00	0,00	533,36
07/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/08/2025	Mensal	9.484,45	758,75	0,00	0,00	0,00	758,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/08/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/08/2025	Mensal	5.566,88	445,35	0,00	0,00	0,00	445,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/08/2025	Mensal	4.742,57	379,40	0,00	0,00	0,00	379,40
07/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/08/2025	Mensal	5.580,32	446,42	0,00	0,00	0,00	446,42
07/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/08/2025	Mensal	6.850,53	548,04	0,00	0,00	0,00	548,04
07/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/08/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
07/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/08/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
07/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/08/2025	Mensal	2.855,44	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
07/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/08/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
07/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/08/2025	Mensal	4.359,16	348,73	0,00	0,00	0,00	348,73
07/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/08/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
07/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/08/2025	Mensal	131,42	10,51	0,00	0,00	0,00	10,51
07/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/08/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
07/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/08/2025	Mensal	5.115,65	409,25	0,00	0,00	0,00	409,25
07/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/08/2025	Mensal	8.977,67	718,21	0,00	0,00	0,00	718,21
07/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/08/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
07/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/08/2025	Mensal	860,34	68,82	0,00	0,00	0,00	68,82
07/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/08/2025	Mensal	5.480,98	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
07/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/08/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
07/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/08/2025	Mensal	8.848,31	707,86	0,00	0,00	0,00	707,86
07/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2025	Mensal	4.337,33	346,98	0,00	0,00	0,00	346,98
07/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/08/2025	Mensal	4.047,45	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
07/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/08/2025	Mensal	4.381,08	350,48	0,00	0,00	0,00	350,48
07/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/08/2025	Mensal	4.781,78	382,54	0,00	0,00	0,00	382,54
07/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/08/2025	Mensal	2.979,44	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
07/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2025	Mensal	2.420,64	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
07/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2025	Mensal	4.366,27	349,30	0,00	0,00	0,00	349,30
07/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/08/2025	Mensal	3.454,00	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32
07/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2025	Mensal	4.573,68	365,89	0,00	0,00	0,00	365,89
07/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2025	Mensal	4.436,84	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
07/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/08/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
07/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/08/2025	Mensal	3.450,60	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
07/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/08/2025	Mensal	2.674,28	213,94	0,00	0,00	0,00	213,94
07/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/08/2025	Mensal	8.329,92	666,39	0,00	0,00	0,00	666,39
07/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
07/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2025	Mensal	3.381,47	270,51	0,00	0,00	0,00	270,51
07/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2025	Mensal	3.176,09	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
07/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/08/2025	Mensal	2.925,04	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
07/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2025	Mensal	8.883,56	710,68	0,00	0,00	0,00	710,68
07/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2025	Mensal	4.598,44	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
07/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2025	Mensal	5.879,89	470,39	0,00	0,00	0,00	470,39
07/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/08/2025	Mensal	2.969,37	237,54	0,00	0,00	0,00	237,54
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/08/2025	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	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.516,55	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
07/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
07/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/08/2025	Mensal	4.091,45	327,31	0,00	0,00	0,00	327,31
07/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/08/2025	Mensal	3.972,61	317,80	0,00	0,00	0,00	317,80
07/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/08/2025	Mensal	4.476,62	358,12	0,00	0,00	0,00	358,12
07/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/08/2025	Mensal	2.087,23	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
07/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/08/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
07/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/08/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
07/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/08/2025	Mensal	3.358,18	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
07/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/08/2025	Mensal	2.656,90	212,55	0,00	0,00	0,00	212,55
07/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/08/2025	Mensal	671,80	53,74	0,00	0,00	0,00	53,74
07/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/08/2025	Mensal	2.236,23	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
07/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/08/2025	Mensal	5.365,42	429,23	0,00	0,00	0,00	429,23
07/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/08/2025	Mensal	5.382,34	430,58	0,00	0,00	0,00	430,58
07/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/08/2025	Mensal	2.624,05	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
07/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/08/2025	Mensal	2.570,62	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
07/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/08/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
07/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/08/2025	Mensal	2.347,81	187,82	0,00	0,00	0,00	187,82
07/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/08/2025	Mensal	5.002,92	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23
07/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/08/2025	Mensal	5.297,28	423,78	0,00	0,00	0,00	423,78
07/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/08/2025	Mensal	2.505,56	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
07/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/08/2025	Mensal	2.766,17	221,29	0,00	0,00	0,00	221,29
07/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/08/2025	Mensal	2.534,31	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
07/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/08/2025	Mensal	6.892,75	551,42	0,00	0,00	0,00	551,42
07/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/08/2025	Mensal	2.712,66	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
07/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/08/2025	Mensal	1.338,50	107,08	0,00	0,00	0,00	107,08
07/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/08/2025	Mensal	2.241,69	179,33	0,00	0,00	0,00	179,33

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/08/2025	Mensal	4.054,63	324,37	0,00	0,00	0,00	324,37
07/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/08/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
07/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/08/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
07/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/08/2025	Mensal	5.926,89	474,15	0,00	0,00	0,00	474,15
07/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/08/2025	Mensal	4.075,27	326,02	0,00	0,00	0,00	326,02
07/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/08/2025	Mensal	5.105,44	408,43	0,00	0,00	0,00	408,43
07/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/08/2025	Mensal	2.679,44	214,35	0,00	0,00	0,00	214,35
07/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/08/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
07/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/08/2025	Mensal	4.074,47	325,95	0,00	0,00	0,00	325,95
07/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/08/2025	Mensal	5.176,04	414,08	0,00	0,00	0,00	414,08
07/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/08/2025	Mensal	5.367,34	429,38	0,00	0,00	0,00	429,38
07/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/08/2025	Mensal	3.928,20	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
07/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/08/2025	Mensal	5.415,09	433,20	0,00	0,00	0,00	433,20
07/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/08/2025	Mensal	2.800,92	224,07	0,00	0,00	0,00	224,07
07/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/08/2025	Mensal	2.764,35	221,14	0,00	0,00	0,00	221,14
07/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/08/2025	Mensal	2.307,09	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
07/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/08/2025	Mensal	2.761,24	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
07/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/08/2025	Mensal	2.449,78	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
07/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/08/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
07/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/08/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
07/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/08/2025	Mensal	2.732,40	218,59	0,00	0,00	0,00	218,59
07/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/08/2025	Mensal	5.213,43	417,07	0,00	0,00	0,00	417,07
07/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/08/2025	Mensal	2.754,26	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
07/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/08/2025	Mensal	5.267,36	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/08/2025	Mensal	5.051,55	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
07/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/08/2025	Mensal	2.478,13	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
07/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/08/2025	Mensal	2.235,90	178,87	0,00	0,00	0,00	178,87
07/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/08/2025	Mensal	2.739,24	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
07/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/08/2025	Mensal	4.057,60	324,60	0,00	0,00	0,00	324,60
07/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/08/2025	Mensal	4.422,40	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
07/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/08/2025	Mensal	5.224,19	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
07/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/08/2025	Mensal	3.977,11	318,16	0,00	0,00	0,00	318,16
07/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/08/2025	Mensal	3.959,08	316,72	0,00	0,00	0,00	316,72
07/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/08/2025	Mensal	5.232,12	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
07/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/08/2025	Mensal	2.696,77	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/08/2025	Mensal	2.263,90	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11
07/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/08/2025	Mensal	4.044,15	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
07/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/08/2025	Mensal	4.855,74	388,45	0,00	0,00	0,00	388,45
07/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/08/2025	Mensal	2.539,20	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
07/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/08/2025	Mensal	3.996,12	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
07/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/08/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47
07/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/08/2025	Mensal	4.064,60	325,16	0,00	0,00	0,00	325,16
07/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.333,20	346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
07/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.396,08	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/08/2025	Mensal	2.498,18	199,85	0,00	0,00	0,00	199,85
07/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/08/2025	Mensal	2.235,76	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/08/2025	Mensal	5.431,10	434,48	0,00	0,00	0,00	434,48
07/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/08/2025	Mensal	2.693,40	215,47	0,00	0,00	0,00	215,47
07/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/08/2025	Mensal	2.731,65	218,53	0,00	0,00	0,00	218,53
07/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/08/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
07/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/08/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/08/2025	Mensal	7.027,41	562,19	0,00	0,00	0,00	562,19
07/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/08/2025	Mensal	1.776,74	142,13	0,00	0,00	0,00	142,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/08/2025	Mensal	4.347,29	347,78	0,00	0,00	0,00	347,78
07/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/08/2025	Mensal	6.181,27	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
07/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/08/2025	Mensal	6.158,04	492,64	0,00	0,00	0,00	492,64
07/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/08/2025	Mensal	1.033,33	82,66	0,00	0,00	0,00	82,66
07/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA FLAVIA MOTA DE OLIVEIRA	10454	083.631.936-23	101	20/08/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
07/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/08/2025	Mensal	6.166,02	493,28	0,00	0,00	0,00	493,28
07/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/08/2025	Mensal	5.357,24	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/08/2025	Mensal	2.652,33	212,18	0,00	0,00	0,00	212,18
07/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/08/2025	Mensal	1.550,49	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
07/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/08/2025	Mensal	2.988,56	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/08/2025	Mensal	3.941,70	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
07/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/08/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
07/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/08/2025	Mensal	4.248,07	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
07/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/08/2025	Mensal	981,67	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
07/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/08/2025	Mensal	6.181,55	494,52	0,00	0,00	0,00	494,52
07/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/08/2025	Mensal	4.005,49	320,43	0,00	0,00	0,00	320,43
07/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/08/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
07/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/08/2025	Mensal	2.939,86	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
07/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/08/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/08/2025	Mensal	2.009,85	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
07/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/08/2025	Mensal	5.365,10	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
07/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/08/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
07/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/08/2025	Mensal	4.420,88	353,67	0,00	0,00	0,00	353,67
07/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/08/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/08/2025	Mensal	4.317,56	345,40	0,00	0,00	0,00	345,40
07/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/08/2025	Mensal	4.425,32	354,02	0,00	0,00	0,00	354,02
07/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/08/2025	Mensal	3.489,44	279,15	0,00	0,00	0,00	279,15
07/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/08/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
07/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/08/2025	Mensal	4.396,92	351,75	0,00	0,00	0,00	351,75
07/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/08/2025	Mensal	4.424,61	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
07/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/08/2025	Mensal	1.966,17	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/08/2025	Mensal	3.939,38	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
07/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/08/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
07/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/08/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
07/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/08/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
07/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/08/2025	Mensal	4.388,21	351,05	0,00	0,00	0,00	351,05
07/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/08/2025	Mensal	4.242,19	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
07/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,24	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/08/2025	Mensal	4.221,84	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
07/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/08/2025	Mensal	4.395,82	351,66	0,00	0,00	0,00	351,66
07/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/08/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
07/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/08/2025	Mensal	5.376,08	430,08	0,00	0,00	0,00	430,08
07/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/08/2025	Mensal	2.092,04	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
07/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/08/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30
07/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/08/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
07/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/08/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
07/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/08/2025	Mensal	2.193,93	175,51	0,00	0,00	0,00	175,51
07/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/08/2025	Mensal	2.104,19	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
07/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/08/2025	Mensal	783,51	62,68	0,00	0,00	0,00	62,68
07/2025		LARESSA JARDIM OLIVEIRA	10436	128.002.786-09	101	20/08/2025	Mensal	1.749,16	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
07/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/08/2025	Mensal	5.400,29	432,02	0,00	0,00	0,00	432,02
07/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/08/2025	Mensal	3.971,63	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
07/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/08/2025	Mensal	4.422,53	353,80	0,00	0,00	0,00	353,80
07/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/08/2025	Mensal	2.659,84	212,78	0,00	0,00	0,00	212,78
07/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
07/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/08/2025	Mensal	2.282,07	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56
07/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/08/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
07/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/08/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
07/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/08/2025	Mensal	4.460,34	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
07/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/08/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
07/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/08/2025	Mensal	2.863,99	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
07/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/08/2025	Mensal	4.221,73	337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
07/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/08/2025	Mensal	1.287,82	103,02	0,00	0,00	0,00	103,02
07/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/08/2025	Mensal	2.945,59	235,64	0,00	0,00	0,00	235,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/08/2025	Mensal	4.444,63	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
07/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/08/2025	Mensal	1.579,32	126,34	0,00	0,00	0,00	126,34
07/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/08/2025	Mensal	1.550,32	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
07/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/08/2025	Mensal	5.500,14	440,01	0,00	0,00	0,00	440,01
07/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/08/2025	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
07/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/08/2025	Mensal	5.245,45	419,63	0,00	0,00	0,00	419,63
07/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/08/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
07/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/08/2025	Mensal	4.387,30	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
07/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/08/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
07/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/08/2025	Mensal	1.589,80	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
07/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/08/2025	Mensal	920,92	73,67	0,00	0,00	0,00	73,67
07/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/08/2025	Mensal	4.298,35	343,86	0,00	0,00	0,00	343,86
07/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/08/2025	Mensal	2.499,51	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/08/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
07/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/08/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
07/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/08/2025	Mensal	4.363,73	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09
07/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/08/2025	Mensal	2.519,95	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/08/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
07/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/08/2025	Mensal	1.902,81	152,21	0,00	0,00	0,00	152,21
07/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/08/2025	Mensal	4.311,99	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/08/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
07/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/08/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
07/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/08/2025	Mensal	2.982,22	238,57	0,00	0,00	0,00	238,57
07/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/08/2025	Mensal	1.555,64	124,45	0,00	0,00	0,00	124,45
07/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/08/2025	Mensal	4.230,18	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
07/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/08/2025	Mensal	2.645,57	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
07/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/08/2025	Mensal	3.970,39	317,63	0,00	0,00	0,00	317,63
07/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/08/2025	Mensal	2.515,40	201,23	0,00	0,00	0,00	201,23
07/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/08/2025	Mensal	4.397,23	351,77	0,00	0,00	0,00	351,77
07/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/08/2025	Mensal	2.163,93	173,11	0,00	0,00	0,00	173,11
07/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/08/2025	Mensal	3.942,41	315,39	0,00	0,00	0,00	315,39
07/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/08/2025	Mensal	6.282,56	502,60	0,00	0,00	0,00	502,60
07/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/08/2025	Mensal	4.394,48	351,55	0,00	0,00	0,00	351,55
07/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/08/2025	Mensal	2.600,91	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
07/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/08/2025	Mensal	2.254,57	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
07/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/08/2025	Mensal	2.537,36	202,98	0,00	0,00	0,00	202,98
07/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/08/2025	Mensal	2.226,99	178,15	0,00	0,00	0,00	178,15
07/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/08/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
07/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/08/2025	Mensal	2.573,23	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
07/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/08/2025	Mensal	3.803,15	304,25	0,00	0,00	0,00	304,25
07/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/08/2025	Mensal	3.698,16	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
07/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/08/2025	Mensal	3.912,57	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
07/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/08/2025	Mensal	4.750,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
07/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/08/2025	Mensal	3.915,37	313,22	0,00	0,00	0,00	313,22
07/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/08/2025	Mensal	1.781,11	142,48	0,00	0,00	0,00	142,48
07/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/08/2025	Mensal	2.370,43	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
07/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/08/2025	Mensal	1.704,64	136,37	0,00	0,00	0,00	136,37
07/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/08/2025	Mensal	2.858,33	228,66	0,00	0,00	0,00	228,66
07/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/08/2025	Mensal	3.867,97	309,43	0,00	0,00	0,00	309,43
07/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/08/2025	Mensal	6.358,46	508,67	0,00	0,00	0,00	508,67
07/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/08/2025	Mensal	3.809,26	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
07/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/08/2025	Mensal	1.785,17	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
07/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/08/2025	Mensal	3.589,27	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
07/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/08/2025	Mensal	3.016,88	241,35	0,00	0,00	0,00	241,35
07/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/08/2025	Mensal	3.879,78	310,38	0,00	0,00	0,00	310,38
07/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/08/2025	Mensal	3.104,82	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
07/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/08/2025	Mensal	4.708,74	376,69	0,00	0,00	0,00	376,69
07/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/08/2025	Mensal	3.843,53	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/08/2025	Mensal	1.802,58	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
07/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/08/2025	Mensal	1.815,33	145,22	0,00	0,00	0,00	145,22
07/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/08/2025	Mensal	3.279,88	262,39	0,00	0,00	0,00	262,39
07/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/08/2025	Mensal	3.876,67	310,13	0,00	0,00	0,00	310,13
07/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/08/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
07/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/08/2025	Mensal	5.054,09	404,32	0,00	0,00	0,00	404,32
07/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/08/2025	Mensal	4.066,76	325,34	0,00	0,00	0,00	325,34
07/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/08/2025	Mensal	3.896,82	311,74	0,00	0,00	0,00	311,74
07/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/08/2025	Mensal	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
07/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/08/2025	Mensal	5.429,40	434,35	0,00	0,00	0,00	434,35
07/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/08/2025	Mensal	4.183,57	334,68	0,00	0,00	0,00	334,68
07/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/08/2025	Mensal	3.853,41	308,27	0,00	0,00	0,00	308,27
07/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/08/2025	Mensal	3.939,51	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
07/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/08/2025	Mensal	2.532,12	202,56	0,00	0,00	0,00	202,56
07/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/08/2025	Mensal	3.920,09	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
07/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/08/2025	Mensal	3.854,94	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/08/2025	Mensal	3.918,89	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
07/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/08/2025	Mensal	3.863,22	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/08/2025	Mensal	3.597,70	287,81	0,00	0,00	0,00	287,81
07/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/08/2025	Mensal	3.086,75	246,94	0,00	0,00	0,00	246,94
07/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/08/2025	Mensal	3.914,41	313,15	0,00	0,00	0,00	313,15
07/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/08/2025	Mensal	3.890,55	311,24	0,00	0,00	0,00	311,24
07/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/08/2025	Mensal	5.057,51	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60
07/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		DIEGO FREITAS CHAGAS	10451	701.327.431-32	101	20/08/2025	Mensal	1.590,46	127,23	0,00	0,00	0,00	127,23
07/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/08/2025	Mensal	6.367,66	509,41	0,00	0,00	0,00	509,41
07/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/08/2025	Mensal	3.108,45	248,67	0,00	0,00	0,00	248,67
07/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/08/2025	Mensal	1.559,13	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73
07/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/08/2025	Mensal	3.851,92	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
07/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/08/2025	Mensal	3.843,28	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/08/2025	Mensal	4.194,72	335,57	0,00	0,00	0,00	335,57
07/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/08/2025	Mensal	2.993,08	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/08/2025	Mensal	3.328,07	266,24	0,00	0,00	0,00	266,24
07/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/08/2025	Mensal	3.120,59	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
07/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/08/2025	Mensal	6.176,71	494,13	0,00	0,00	0,00	494,13
07/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/08/2025	Mensal	3.539,51	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
07/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/08/2025	Mensal	3.914,86	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
07/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/08/2025	Mensal	3.408,37	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/08/2025	Mensal	1.780,48	142,43	0,00	0,00	0,00	142,43
07/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/08/2025	Mensal	3.538,93	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
07/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/08/2025	Mensal	4.256,27	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
07/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/08/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
07/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/08/2025	Mensal	6.257,50	500,60	0,00	0,00	0,00	500,60
07/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/08/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
07/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/08/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
07/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/08/2025	Mensal	3.797,98	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
07/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/08/2025	Mensal	3.847,09	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
07/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/08/2025	Mensal	3.878,82	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
07/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/08/2025	Mensal	3.575,63	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05
07/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/08/2025	Mensal	3.647,39	291,79	0,00	0,00	0,00	291,79
07/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/08/2025	Mensal	4.190,53	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.351,89	108,15	0,00	0,00	0,00	108,15
07/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/08/2025	Mensal	2.812,57	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
07/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/08/2025	Mensal	4.132,48	330,59	0,00	0,00	0,00	330,59
07/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/08/2025	Mensal	4.394,07	351,52	0,00	0,00	0,00	351,52
07/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/08/2025	Mensal	2.519,88	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/08/2025	Mensal	3.962,33	316,98	0,00	0,00	0,00	316,98
07/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/08/2025	Mensal	3.928,87	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
07/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/08/2025	Mensal	5.805,30	464,42	0,00	0,00	0,00	464,42
07/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/08/2025	Mensal	2.087,37	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
07/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/08/2025	Mensal	3.926,44	314,11	0,00	0,00	0,00	314,11
07/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/08/2025	Mensal	3.709,31	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
07/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/08/2025	Mensal	3.163,59	253,08	0,00	0,00	0,00	253,08
07/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/08/2025	Mensal	6.770,00	541,60	0,00	0,00	0,00	541,60
07/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/08/2025	Mensal	3.123,11	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
07/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/08/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
07/2025		IGOR ALEXANDRE DE ALMEIDA	10471	110.024.836-62	101	20/08/2025	Mensal	613,67	49,09	0,00	0,00	0,00	49,09
07/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/08/2025	Mensal	3.058,83	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
07/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/08/2025	Mensal	6.290,27	503,22	0,00	0,00	0,00	503,22
07/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/08/2025	Mensal	3.099,81	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
07/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/08/2025	Mensal	3.124,25	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/08/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
07/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/08/2025	Mensal	4.191,59	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
07/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/08/2025	Mensal	6.187,12	494,96	0,00	0,00	0,00	494,96
07/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/08/2025	Mensal	3.566,35	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/08/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
07/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/08/2025	Mensal	3.912,68	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/08/2025	Mensal	3.934,47	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
07/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/08/2025	Mensal	4.180,57	334,44	0,00	0,00	0,00	334,44
07/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/08/2025	Mensal	2.237,11	178,96	0,00	0,00	0,00	178,96
07/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
07/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/08/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/08/2025	Mensal	5.771,90	461,75	0,00	0,00	0,00	461,75
07/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/08/2025	Mensal	3.913,74	313,09	0,00	0,00	0,00	313,09
07/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/08/2025	Mensal	3.927,03	314,16	0,00	0,00	0,00	314,16
07/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.913,06	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/08/2025	Mensal	5.053,62	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/08/2025	Mensal	2.738,37	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/08/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
07/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/08/2025	Mensal	3.929,93	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
07/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/08/2025	Mensal	3.881,77	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
07/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/08/2025	Mensal	6.292,31	503,38	0,00	0,00	0,00	503,38
07/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/08/2025	Mensal	3.925,08	314,00	0,00	0,00	0,00	314,00
07/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/08/2025	Mensal	3.626,23	290,09	0,00	0,00	0,00	290,09
07/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/08/2025	Mensal	6.361,10	508,88	0,00	0,00	0,00	508,88
07/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/08/2025	Mensal	3.907,12	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
07/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/08/2025	Mensal	2.197,13	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
07/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/08/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
07/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/08/2025	Mensal	3.842,80	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
07/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/08/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
07/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	20/08/2025	Mensal	4.147,37	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
07/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/08/2025	Mensal	6.244,56	499,56	0,00	0,00	0,00	499,56
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/08/2025	Mensal	3.885,69	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/08/2025	Mensal	3.035,03	242,80	0,00	0,00	0,00	242,80
07/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/08/2025	Mensal	3.930,85	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
07/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/08/2025	Mensal	1.811,62	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92
07/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
07/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/08/2025	Mensal	5.502,56	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
07/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,52	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
07/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/08/2025	Mensal	5.911,04	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
07/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/08/2025	Mensal	3.917,51	313,40	0,00	0,00	0,00	313,40
07/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/08/2025	Mensal	3.912,93	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
07/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,23	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/08/2025	Mensal	6.430,27	514,42	0,00	0,00	0,00	514,42
07/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/08/2025	Mensal	5.504,60	440,36	0,00	0,00	0,00	440,36
07/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/08/2025	Mensal	1.747,73	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
07/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/08/2025	Mensal	3.863,24	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/08/2025	Mensal	3.918,78	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
07/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/08/2025	Mensal	3.187,65	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
07/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/08/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
07/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/08/2025	Mensal	2.617,39	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
07/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/08/2025	Mensal	3.314,97	265,19	0,00	0,00	0,00	265,19
07/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/08/2025	Mensal	3.315,42	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
07/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/08/2025	Mensal	4.193,18	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
07/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/08/2025	Mensal	2.492,52	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/08/2025	Mensal	1.686,34	134,90	0,00	0,00	0,00	134,90
07/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
07/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/08/2025	Mensal	3.909,07	312,72	0,00	0,00	0,00	312,72
07/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/08/2025	Mensal	3.913,04	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/08/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
07/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/08/2025	Mensal	3.912,73	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/08/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
07/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/08/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/08/2025	Mensal	3.211,59	256,92	0,00	0,00	0,00	256,92
07/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/08/2025	Mensal	3.921,38	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
07/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/08/2025	Mensal	4.102,03	328,16	0,00	0,00	0,00	328,16
07/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/08/2025	Mensal	3.559,52	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
07/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/08/2025	Mensal	1.857,00	148,55	0,00	0,00	0,00	148,55
07/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,71	404,29	0,00	0,00	0,00	404,29
07/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/08/2025	Mensal	3.985,09	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
07/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/08/2025	Mensal	2.512,11	200,96	0,00	0,00	0,00	200,96
07/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/08/2025	Mensal	3.843,49	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
07/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/08/2025	Mensal	2.239,46	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
07/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/08/2025	Mensal	3.842,56	307,40	0,00	0,00	0,00	307,40
07/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/08/2025	Mensal	2.431,53	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
07/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/08/2025	Mensal	5.880,17	470,41	0,00	0,00	0,00	470,41
07/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/08/2025	Mensal	4.187,60	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
07/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/08/2025	Mensal	2.543,98	203,51	0,00	0,00	0,00	203,51
07/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/08/2025	Mensal	4.226,14	338,09	0,00	0,00	0,00	338,09

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/08/2025	Mensal	3.531,68	282,53	0,00	0,00	0,00	282,53
07/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/08/2025	Mensal	3.868,33	309,46	0,00	0,00	0,00	309,46
07/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/08/2025	Mensal	2.579,33	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
07/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/08/2025	Mensal	2.968,52	237,48	0,00	0,00	0,00	237,48
07/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/08/2025	Mensal	1.809,77	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
07/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/08/2025	Mensal	3.924,03	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92
07/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/08/2025	Mensal	3.066,64	245,33	0,00	0,00	0,00	245,33
07/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/08/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
07/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/08/2025	Mensal	3.918,18	313,45	0,00	0,00	0,00	313,45
07/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/08/2025	Mensal	3.840,52	307,24	0,00	0,00	0,00	307,24
07/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/08/2025	Mensal	6.274,06	501,92	0,00	0,00	0,00	501,92
07/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/08/2025	Mensal	5.131,54	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/08/2025	Mensal	3.920,21	313,61	0,00	0,00	0,00	313,61
07/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/08/2025	Mensal	6.857,92	548,63	0,00	0,00	0,00	548,63
07/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/08/2025	Mensal	2.027,70	162,21	0,00	0,00	0,00	162,21
07/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	20/08/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
07/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	20/08/2025	Mensal	3.615,28	289,22	0,00	0,00	0,00	289,22
07/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/08/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
07/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/08/2025	Mensal	3.606,76	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
07/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/08/2025	Mensal	543,67	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49
07/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/08/2025	Mensal	2.853,84	228,30	0,00	0,00	0,00	228,30
07/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/08/2025	Mensal	1.023,23	81,85	0,00	0,00	0,00	81,85
07/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/08/2025	Mensal	3.925,76	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
07/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/08/2025	Mensal	2.185,92	174,87	0,00	0,00	0,00	174,87
07/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/08/2025	Mensal	3.581,54	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
07/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/08/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
07/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/08/2025	Mensal	1.089,41	87,15	0,00	0,00	0,00	87,15
07/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/08/2025	Mensal	3.918,69	313,49	0,00	0,00	0,00	313,49
07/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/08/2025	Mensal	4.316,54	345,32	0,00	0,00	0,00	345,32
07/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	20/08/2025	Mensal	3.625,11	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/08/2025	Mensal	2.712,90	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
07/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/08/2025	Mensal	3.791,19	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
07/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.451,34	116,09	0,00	0,00	0,00	116,09
07/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/08/2025	Mensal	3.938,45	315,07	0,00	0,00	0,00	315,07
07/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/08/2025	Mensal	2.437,89	195,03	0,00	0,00	0,00	195,03
07/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/08/2025	Mensal	2.966,07	237,28	0,00	0,00	0,00	237,28
07/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/08/2025	Mensal	2.955,82	236,46	0,00	0,00	0,00	236,46
07/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/08/2025	Mensal	1.584,61	126,76	0,00	0,00	0,00	126,76
07/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/08/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
07/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/08/2025	Mensal	3.625,12	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/08/2025	Mensal	3.849,74	307,97	0,00	0,00	0,00	307,97
07/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/08/2025	Mensal	2.686,83	214,94	0,00	0,00	0,00	214,94
07/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/08/2025	Mensal	5.369,96	429,59	0,00	0,00	0,00	429,59
07/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/08/2025	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
07/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/08/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
07/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/08/2025	Mensal	2.529,72	202,37	0,00	0,00	0,00	202,37
07/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/08/2025	Mensal	3.930,19	314,41	0,00	0,00	0,00	314,41
07/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/08/2025	Mensal	3.281,91	262,55	0,00	0,00	0,00	262,55
07/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/08/2025	Mensal	3.923,42	313,87	0,00	0,00	0,00	313,87
07/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/08/2025	Mensal	3.879,99	310,39	0,00	0,00	0,00	310,39
07/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/08/2025	Mensal	4.265,06	341,20	0,00	0,00	0,00	341,20
07/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/08/2025	Mensal	3.575,16	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/08/2025	Mensal	3.843,68	307,49	0,00	0,00	0,00	307,49
07/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/08/2025	Mensal	3.225,02	258,00	0,00	0,00	0,00	258,00
07/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/08/2025	Mensal	3.415,26	273,22	0,00	0,00	0,00	273,22
07/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/08/2025	Mensal	3.404,53	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/08/2025	Mensal	1.915,72	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
07/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/08/2025	Mensal	5.075,04	406,00	0,00	0,00	0,00	406,00
07/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/08/2025	Mensal	3.588,08	287,04	0,00	0,00	0,00	287,04
07/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/08/2025	Mensal	4.789,09	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12
07/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/08/2025	Mensal	3.657,46	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
07/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	124	332.255,87	26.579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.579,89
07/2025	111	11	10.333,60	826,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	101	32	114.469,33	9.157,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.157,38
07/2025	105	1	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025	111	2	8.354,08	668,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	101	378	1.365.335,71	109.224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.224,76
07/2025	111	1	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	101	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	101	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	101	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	101	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	101	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	101	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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 a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	45.349.461/0001-02	135	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.406,47
07/2025	45.349.461/0007-06	35	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,98
07/2025	45.349.461/0009-60	379	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.306,91
07/2025	45.349.461/0017-70	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
07/2025	45.349.461/0018-50	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
07/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
07/2025	45.349.461/0020-75	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
07/2025	45.349.461/0021-56	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
07/2025	45.349.461/0024-07	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
07/2025	45.349.461/0025-80	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
07/2025	45.349.461/0026-60	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

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
07/2025	11 - FGTS mensal	120	331.853,18	26.547,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.547,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	15	3.575,89	286,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	7.160,40	572,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,78
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	35	125.071,82	10.005,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.005,56
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	505,41	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	378	1.366.189,86	109.293,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.293,09
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	71,65	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	291	1.418.651,93	113.490,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.490,63
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.257,55	260,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	36	149.509,69	11.960,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,65
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.102,10	168,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

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
07/2025	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**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

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
07/2025	11 - FGTS mensal	118	414.055,98	33.123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.123,84
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	756,15	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,49
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	2	7.689,44	615,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,15
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.114,71	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	167	597.624,25	47.809,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.809,11
07/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.198,48	255,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	16	29.488,90	2.359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	348	1.244.993,57	99.597,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.597,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.426,18	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	6.256,68	500,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

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
07/2025	11 - FGTS mensal	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**

Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1544	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.608,47
	Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:19
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	14.478,82

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	D.7F0.EC1.232.6BB.E67

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Valor Total do Documento
783.743,89

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.001.100.000
VALOR TOTAL 0,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.100.000-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0026 60

NR.AUTENTICACAO 0.D25.E68.3BE.4EB.5F6

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125299418110228900006551071111790000190000
BENEFICIARIO:
IBI TELECOM
NOME FANTASIA:
IBI TELECOM
CNPJ: 07.729.358/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
IBI TELECOM
CNPJ: 07.729.358/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.001
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A56.674.9E1.BB7.907
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sicredi

Vencimento
20/08/2025

Agência / Código do Beneficiário
0228.00.00655

Nosso número
25/294181-1

(=) Valor do documento
1900,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Sicredi | **748-X** | **74891.12529 94181.102289 00006.551071 1 11790000190000**

Local de pagamento
Pagável Preferencialmente no Banco Sicredi

Vencimento
20/08/2025

Beneficiário
IBIPAR S/A

Agência / Código do Beneficiário
0228.00.00655

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
16/04/2025	4370023	DM	N	16/04/2025

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso número
25/294181-1

(=) Valor do documento
1900,00

Instruções (texto de reponsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Não receber após 60 dias de vencido
Após o vencimento, sujeito a negativação do CPF nos órgãos de proteção ao crédito

Ibi Internet Incrível

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage,0,
35180320 Timirim - Timóteo - MG

Sacador / Avalista

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

IBIPAR S.A.
Rua HENRIQUE BAHIA 121 CENTRO
Governador Valadares-MG CEP: 35010-420
CNPJ : 07.729.358/0001-07 FONE: (33) 3212-6600
IE: 0034442710082 IM: 771173

Número : 1821572
Data : 01/08/2025
Modelo 21 Série : 1
5307: Prestação de serviço de comunicacão a não

Dados do Tomador de Serviços

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Rua Rua José Júlio Lage sn Timirim — IE: Isento

Timóteo MG — CEP: 35180320 FONE: (16) 933748438

Chave de Codificação Digital

0294fe362dbb862bc0aecc5e1ae5486e

Item	Descrição do Serviço/Produto	Valor Total R$	Base de ICMS R$	Alíquota de ICMS
PLA000174	TEC B2B DEDICADO FTTH 200MB PJ	1.50…	1.50…	18,…

Total : 1.500,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: À vista — Vencimento: 20/08/2025

Observações:

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS LTDA

RUA HENRIQUE BAHIA, 121 - CENTRO
/ MG - CEP: 35010-420
Fone:
CNPJ: 07.729.358/0001-07 I.E.: 34442710082

Número: 26249
Emissão: 01/08/2025
Modelo 21 Série: 1
5908 - Remessa de bem por conta de contrato de

Dados do tomador de serviços

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Contato:
Endereço: Rua Rua José Júlio Lage, sn
Bairro: Timirim
Cidade: Timoteo **CEP:** 35180320
CNPJ: 45.349.461/0025-80 **I.E.:** Isento

Chave de Códificação Digital

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Base ICMS	% ICMS	TOTAL
PLA000046	IP PUBLICO / 29-XXXX	0,00	0,00	400,00

Total: 400,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: **À vista** Vencimento: 20/08/2025

OBSERVAÇÕES

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593100121192501100600001519396911590000093588
BENEFICIARIO:
ORTHO CLINICAL DIAGN
NOME FANTASIA:
ORTHO CLINICAL DIAGN
CNPJ: 21.921.393/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
ORTHO CLINICAL DIAGN
CNPJ: 21.921.393/0001-46
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.002
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 935,88
VALOR COBRADO 935,88

==========

NR.AUTENTICACAO 0.6F3.682.166.302.35F

==========

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

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

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

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

citi | 745-5 | **Recibo do Sacado/Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO — **2a Via**

Cedente/Beneficiário **ORTHO CLINICAL DIAGN CNPJ: 21.921.393/0001-46**
AV DR CHUCRI ZAIDAN 920 7 AND CJ71 04583-904 SP

Data documento	No documento	Espécie	Aceite	Data processamento
01/07/2025	**0056308001**	**DMI**		**20/08/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	**100**	**R$**		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento **20/08/2025**
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário **001/0111925011**
Nosso número **000000151939**
(=)Valor documento ************935,88**
(-)Valor desconto
(-)Outras deduções/Abatimentos
(=)Valor cobrado

Sacado/Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL**
R JOSE JULIO LAGE S/N
35180-320
45349461002660
TIMIRIM **TIMOTEO** **MG**

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

citi | 745-5 | **74593.10012 11925.011006 00001.519396 9 11590000093588**

Local de Pagamento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO — **2a Via**

Cedente/Beneficiário **ORTHO CLINICAL DIAGN CNPJ: 21.921.393/0001-46**
AV DR CHUCRI ZAIDAN 920 7 AND CJ71 04583-904 SP

Data documento	No documento	Espécie	Aceite	Data processamento
01/07/2025	**0056308001**	**DMI**	**N**	**20/08/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	**100**	**R$**		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)

Vencimento **20/08/2025**
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário **001/0111925011**
Nosso número **000000151939**
(=)Valor documento ************935,88**
(-)Valor desconto
(-)Outras deduções/Abatimentos
(=)Valor cobrado

Sacado/Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL**
R JOSE JULIO LAGE S/N
35180-320
45349461002660
TIMIRIM **TIMOTEO** **MG**

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

Ficha de Compensação

NF-e
Nº. 000.056.308
Série 001

RECEBEMOS DE Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 935,88 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO - R JOSE JULIO LAGE, SN TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA
Avenida Portugal, 1100 Parte C61
Bairro Itaqui - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 551126718976

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.056.308
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0721 9213 9300 0227 5500 1000 0563 0812 5628 9630

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 dest. contribuinte	**135251787213747 - 01/07/2025 09:24:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373174749117		**45945380075**	**21.921.393/0002-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO**

CNPJ / CPF: **45.349.461/0026-60**

DATA DA EMISSÃO: **01/07/2025**

ENDEREÇO: **R JOSE JULIO LAGE, SN**

BAIRRO / DISTRITO: **TIMIRIM**

CEP: **35180-320**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **TIMOTEO**

UF: **MG**

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/07/2025**
Valor	**R$ 935,88**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
935,88	**112,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**935,88**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,16**	**168,46**	**0,00**	**935,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA	**0-Por conta do Emit**				**02.426.290/0007-50**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD SC 486 KM4 SN	**ITAJAI**	**SC**	**256127719**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAD**			**0,320**	**0,080**

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
6988445	INVITROCELL PROVA REVERSA Lote: 100825 Fab: 30/06/2025 Val: 04/08/2025 Lote: 100825 Quant: 2000 Fab: 30/06/2025 Val: 04/08/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,48 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 000001)	38221300	0/00	6108	CAD	2,0000	128,9700	257,94	0,00	257,94	30,95		12,00	
6988446	INVITROCELL CELULAS TRIAGEM I E II Lote: 120825 Fab: 30/06/2025 Val: 04/08/2025 Lote: 120825 Quant: 2000 Fab: 30/06/2025 Val: 04/08/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,68 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 000002)	38221300	0/00	6108	CAD	2,0000	338,9700	677,94	0,00	677,94	81,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 12%, conf. Resolucao SRF n 22/89. / Alia Zero, conforme TIPI. / Alia Zero, conf. Decreto 6426/08. / Alia Zero, conf. Decreto 6426/08. / N pedido do cliente: Programacao mensal Ordem: 1103347437 Remessa: 822340665 Fatura: 1825584688 Doc.interno NFe: 372530 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 56,16 + FCP R$ 0,00 DIFAL da UF Origem R$ 0,00 / Valor aproximado dos tributos: R$ 168,46 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025580228200922471057511790000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.003
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0DE.259.9CF.EFF.313
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/e2101e14451c45cc9f8220dd9c92f21a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E739

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84551**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100255-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00255.802282 00922.471057 5 11790000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84551**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número: **25/100255-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 84551
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 84551
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250705887163000151550010000845511151671168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	131256806603957 / 23/07/2025 - 16:35:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	23/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	20/08/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: ELIA APARECIDA GOMES CARVALHO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 21 07 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D11X220 (LT:0187392) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X90 GII (LT:0149017) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X30 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0170486) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025310228900922471040811750000025733
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.004
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,33
JUROS/MULTA 8,22
VALOR COBRADO 265,55
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E36.314.AFE.F71.3A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/f0fec276e1e74b36967b5beb34469bc05204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AF47

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84549**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100253-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$257,33**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,77.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00253.102289 00922.471040 8 11750000025733**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84549**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número: **25/100253-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$257,33**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,77.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 257,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.084.549
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA RIBEIRO JUNQUEIRA, 266 FUNDOS
ESPLANADA - 35010-230
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3332714878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.084.549
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0705 8871 6300 0151 5500 1000 0845 4910 2711 0194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**131256806597287 - 23/07/2025 16:32:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2772521020054			**05.887.163/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0025-80**	**23/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**23/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633748438**		**16:32:54**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/08/2025**
Valor	**R$ 257,33**

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**	**257,33**

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**	**26,25**	**0,00**	**257,33**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**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
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) (ITEM 9)	90211020	0/40	6102	UN	1,0000	257,3300	257,33	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: LUCAS HENRIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 17 07 2025 - 00:00 01 PLACA PEQUENA 06 FUROS (LT:665222) - 06 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - PRODUTOS: 0702030899 0702030694 - ANVISA: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 26,25

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025400228000922471032511750000063685
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.005
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 636,85
JUROS/MULTA 20,37
VALOR COBRADO 657,22
==========
NR.AUTENTICACAO 2.312.E9A.FE7.E36.809
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/f609e87e94494601906d62feea57f6b9520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63042004

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84550**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100254-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$636,85**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,91.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00254.002280 00922.471032 5 11750000063685**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84550**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número: **25/100254-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$636,85**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,91.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 636,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.084.550
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA RIBEIRO JUNQUEIRA, 266 FUNDOS
ESPLANADA - 35010-230
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3332714878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.084.550
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0705 8871 6300 0151 5500 1000 0845 5016 0197 6358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**131256806600898 - 23/07/2025 16:34:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2772521020054			**05.887.163/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**23/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**23/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1633748438**		**16:34:03**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50SALA01	**WILLIAMS**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
GARCA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/08/2025**
Valor	**R$ 636,85**

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**	**636,85**
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**	**64,96**	**0,00**	**636,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**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
MM-211.1.24	PARAF. CANULADO ESCAFOIDE 2,0 X 24MM Reg.MS: 82526010008 ANVISA: 0082526010008 Lote: 0688/18 Quant: 1 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2050 (ITEM 9)	90211020	0/40	6102	UND	1,0000	360,2100	360,21	0,00	0,00	0,00		0,00	
AL20 1 320	ANCORA PARA SUTURA 3,5MM Reg.MS:80083650025 - (Qtd. 1 Lt: 0173049 Val.: Indeterminada.)	90211020	0/40	6102	UND	1,0000	276,6400	276,64	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: JEAN ARAUJO SANTOS GERMANO , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: BARBARA MARTINS DE LANA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 18 07 2025 - 00:00 -PARAFUSO CANULADO MINI HERBERT - PRODUTO: 0702030651 - CNPJ: 54.673.199 0001-48 -ANCORA P SUTURA - PRODUTO: 0702030023 - CNPJ: 04.861.623 0001-00 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 64,96	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025230228600922471099111740000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.006
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
JUROS/MULTA 45,88
VALOR COBRADO 1.357,09
==========
NR.AUTENTICACAO E.54D.C46.7C8.EF6.391
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d6f51d27e9784ad4b2f10ef41c2c703a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63047991

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84548**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100252-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00252.302286 00922.471099 1 11740000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84548**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número: **25/100252-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.084.548
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA RIBEIRO JUNQUEIRA, 266 FUNDOS
ESPLANADA - 35010-230
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3332714878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.084.548
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0705 8871 6300 0151 5500 1000 0845 4818 9264 8214

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**131256806593602 - 23/07/2025 16:31:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2772521020054			**05.887.163/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**23/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01	**WILLIAMS**	**17402-064**		**23/07/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP** / **1633748438**			**16:31:40**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50SALA01	**WILLIAMS**		
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX
GARCA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 1.311,21**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.311,21**
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**	**133,74**	**0,00**	**1.311,21**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**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
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) (ITEM 9)	90211020	0/40	6102	UN	1,0000	1.311,2100	1.311,21	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: NAZARE ISIDORA DA SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 16 07 2025 - 00:00 HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D10X220 (LT:0149893) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X100 GII (LT:0149657) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X30 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0149517) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 133,74

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110025660228500922471008711750000048177
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.007
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 481,77
JUROS/MULTA 15,41
VALOR COBRADO 497,18
==========
NR.AUTENTICACAO E.A9E.142.84F.397.047
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/aed5633cdd4b469e80839b7ee7aad865520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304129D

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84554**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100256-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$481,77**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,44.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00256.602285 00922.471008 7 11750000048177**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **24/07/2025**	Nº do Documento: **84554**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **24/07/2025**	Nosso Número: **25/100256-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$481,77**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,44.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 481,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.084.554
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA RIBEIRO JUNQUEIRA, 266 FUNDOS
ESPLANADA - 35010-230
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3332714878

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.084.554
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0705 8871 6300 0151 5500 1000 0845 5412 8613 2143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**131256806686079 - 23/07/2025 17:02:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2772521020054			**05.887.163/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**23/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA01	**WILLIAMS**		**17402-064**	**23/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1633748438**		**17:02:04**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/08/2025**
Valor	**R$ 481,77**

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**	**481,77**

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**	**49,15**	**0,00**	**481,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**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
21765	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 65MM COMP. 32MM ROS Reg.MS: 80057410008 ANVISA: 0080057410008 Lote: 4246/18 Quant: 1 Fab: 01/01/2020 Val: 23/07/2025 (ITEM 169804)	90211020	0/40	6102	UND	1,0000	38,7900	38,79	0,00	0,00	0,00		0,00	
21780	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 80MM COMP. 32MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 3296 12 Val.: Indeterminada.) (ITEM 169804)	90211020	0/40	6102	UND	1,0000	38,7900	38,79	0,00	0,00	0,00		0,00	
250	KIT PLACA EM L 4.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 0010223680053 (ITEM 9)	90211020	0/40	6102	UN	1,0000	404,1900	404,19	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: WANDERLUCIO FERREIRA SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 17 07 2025 - 00:00 -01 PLACA L 4.5 X 03 FUROS DIREITA (LT:0473818) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:0084025) - 01PARAFUSOS CORTICAL 4.5X46 (LT:107414) - PRODUTOS: 0702030970 - ANVISAS: 10223680053 80057410010 - CNPJ: 68.072.172 0001-04 -PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM - PRODUTO: 070203032 - CNPJ: 72763733 0001-99 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 49,15	

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:10
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.046.504
VALOR TOTAL 3.251,08

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIRLAYNE L SOARES COUTO
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 46.504-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

==========

NR.AUTENTICACAO A.643.E1E.988.707.21F

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10049	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	18606107	122.678.086-50	46504-6	3.251,08

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.251,08
(três mil duzentos e cinqüenta e um reais e oito centavos)

GARCA, 20/08/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
145.85495.20-3	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA AMSTERDAM, 10 - 203	BETHANIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
IPATINGA	MG	35.164-020	35163300000 - 0000F / M	122.678.086-50

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
18/04/1994	CELMA SOARES COUTO SANTOS

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
3.369,41	11/04/2025	16/07/2025	15/08/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 875,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 101,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.099,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.099,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 366,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.541,79**

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$ 73,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 82,46
114.1 IRRF	R$ 135,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 290,71**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.251,08**

21/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:10
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.587.000.046.572
VALOR TOTAL	3.850,45

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE J O RUBENS
AGENCIA: 1587-3 CONTA: 46.572-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	6.0E1.84C.DCC.07D.5BA

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	3.850,45

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.850,45
(três mil oitocentos e cinqüenta reais e quarenta e cinco centavos)

GARCA, 20/08/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.43046.37-9	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua AVENIDA JOSE RAIMUNDO, 3900 - APARTAMENTO 102	GRANJAS VAGALUME

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
IPATINGA	MG	35.164-013	00940820000 - 00126 / M	103.528.636-09

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
06/06/1987	MARIA DA PENHA JUSTO DE OLIVEIRA

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.146,48	27/03/2025	14/07/2025	13/08/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 682,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 44,34 horas 40,00%	R$ 172,02
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$ 31,28	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.280,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.436,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 478,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.213,11**

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$ 76,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 96,00
114.1 IRRF	R$ 190,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 362,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.850,45**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3435-5 - PROFESSOR ALFREDO BALENA-U.B.H
CONTA: 47.217-4

FAVORECIDO: BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04
VALOR: R$ 706,65
DEBITO EM: 21/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5D.263.980.E2F.EE8

RECEBEMOS DE BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº173 SÉRIE:1

BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA

Bio Solution

RIO GRANDE DO NORTE, 1289, SALA 201

SAVASSI - 30130-138

Belo Horizonte - MG

3132715531

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

173

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0727 6870 8100 0104 5500 1000 0001 7311 9341 3694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	131256799833308 21/07/2025 10:36:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
44406690069		27.687.081/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	21/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Julio Lage, s/n	Timirim	35180-320	**21/07/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Timoteo	1633748438	MG		**10:35:46**

FATURA / DUPLICATA

001
21/08/2025
706,65

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	586,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**706,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

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		ALIQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
ELEME5	Elemento Filtrante PP 05 Micras 20	84212100	0102	5102	Un	1	39,3500	39,35	0,00	0,00	0,00	0	0
Y340012	BCIC20 - Elemento filtrante em celulose com carvao ativado 20	84219999	0102	5102	Un	1	108,6000	108,60	0,00	0,00	0,00	0	0
ELEME9	Elemento filtrante PP 01 Micras 20	84219999	0102	5102	Un	1	39,3500	39,35	0,00	0,00	0,00	0	0
Y340010	BCIC10 - Elemento filtrante em celulose com carvao ativado 10	84219999	0102	5102	Un	6	60,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ELEME2	Elemento Filtrante PP 05 Micras 10	84212100	0102	5102	Un	1	39,3500	39,35	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10271950010			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Descrição da nota: contrato de gestão 001/2025
- Prefeitura Municipal de Timóteo
Informações para Pagamento: 30 dias prazo
Deposito bancário
Banco Bradesco
Agencia: 03435
C/C: 47217-4

25/08 - Produto.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508211245563450158 34
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$6.358,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 21/08/2025 - 10:54:41

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2025 - 10:54:42

==========

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 7.937.9E5.5F8.44A.FAC

==========

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 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.358,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.647
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 - LOJA B
HORTO - 35160-306
IPATINGA - MG Fone/Fax: 3136682200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.647
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0859 1824 9600 0104 5500 1000 0006 4710 0098 1947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc. adquirida ou recebida de terceiros	**131256848472762 - 11/08/2025 10:46:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
51034440012			**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**11/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**		**11/08/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP** / **1633748438**			**10:28:29**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.358,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.358,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000222	NUTRISON ENERGY PACK 1000ML	21069090	0/102	6102	UN	160,0000	39,7400	6.358,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo|FORMA DE PAGAMENTO:TRANSFERENCIA/PIX 10 DIAS|Chave pix CNPJ|59182496000104|IPANUTRE Saude e nutricao|Banco Sicredi Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

pagamento por pix.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA
CONTA: 13.010.708-5

FAVORECIDO: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
CPF/CNPJ: 21.914.421/0001-06
VALOR: R$ 36.777,31
DEBITO EM: 22/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 9.260.694.401.C6C.3FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
5/NFE	21/08/2025 13:05:14	09F4DEE8FB4F14C18354	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 21.914.421/0001-06 IE: ISENTA IM: 116308
Razão Social: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
Endereço : RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151
Bairro : Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (34)9913-4818
E-mail : lorena_ribeiro2@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0026-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua José Júlio Lage - Num: 0. Bairro: Timirim - CEP: 35.180-320
Município : TIMOTEO - MG
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151. Bairro: Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Municipio :BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

555 tomografia valor unitário 48,00 total R$26.640,00
1323 rx valor unitário 8,00 total R$10584,00
Valor total 37.224,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 37.224,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	37.224,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	1.116,72		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	TOT.TRIB:					
	446,69	446,69					

VALOR LIQUIDO = R$ 36.777,31

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 36.777,31 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Seis Mil Setecentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Um Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/09/2025.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.116,72 (3,00%)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
5/NFE
Data e Hora de Emissão
21/08/2025 13:05:14
Código de Verificação
09F4DEE8FB4F14C18354
Página 2 / 2

Recebi(emos) de INSTITUTO SANTO EXPEDITO
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 5/NFE
Emissão 21/08/2025 13:05:14
Código de verificação 09F4DEE8FB4F14C18354

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827790600000002317079501049711810000110921
BENEFICIARIO:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO
NOME FANTASIA:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.202
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.109,21
VALOR COBRADO 1.109,21
==========
NR.AUTENTICACAO 7.24F.C3B.2D5.061.950
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000229238001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170795
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	1.109,21

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.82779 06000.000023 17079.501049 7 11810000110921

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000229238001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170795
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	1.109,21

Instruções

(-) Descontos/Abatimentos: **0,00**

(+) Mora/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.109,21**

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ortho Clinical Diagnostics

Ortho Clinical Diagnosticos do Brasil Produtos para Saude LTDA
Rua Vereador Germano Luiz Vieira 500, arm 3 pt 3
Itaipava - Itajaí / SC - 88316-701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000229238
SÉRIE 1 FOL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0721 9213 9300 0308 5500 1000 2292 3813 0122 9385

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242250280340036 23/07/2025 19:37:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
21.921.393/0003-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258174463

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO		**BAIRRO/DISTRITO** TIMIRIM	**CNPJ** 45.349.461/0026-60	**DATA DA EMISSÃO** 23/07/2025
ENDEREÇO R JOSE JULIO LAGE S/N	**TELEFONE/FAX**	**CEP** 35180-320		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 23/07/2025
MUNICÍPIO TIMOTEO		**UF** MG	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA** 19:40:02

FATURA

FATURA	**DATA C/ DESCONTO**	**VALOR C/ DESCONTO**	**DATA LÍQUIDO**	**VALOR FATURA** 1.109,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 1.109,21	**VALOR DO ICMS** 44,37	**BASE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00		**VALOR TOTAL PRODUTOS** 1.109,21
VALOR DO FRETE 0,00	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS** 0,00	**VALOR DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NF** 1.109,21

TRANSP./VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA		**FRETE POR CONTA** 0 - EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA**	**UF**	**CNPJ** 02.426.290/0007-50
ENDEREÇO ROD SC 486 KM4 SN		**MUNICÍPIO** ITAJAI			**UF** SC	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 256127719

QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAD	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 1,000	**PESO LÍQUIDO** 1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
707450	BIOVUE IGG 100 Lote: IGC208F Fab: 08/03/2025 Val: 03/11/2025	3822.19.40	100	6108	CAD	1	1.109,21	1.109,21	0,00	44,37	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 001-22/08/2025-R$1109.21
Alíquota Zero, conforme TIPI. / Art. 1º, inciso I, alínea a da Lei 10.147/00. / Art. 1º, inciso I, alínea a da Lei 10.147/00. /
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001 2025 Prefeitura Municipal de Timoteo / Nº pedido do cliente: GESTAO EMERGENCIAL N 0001 2025 Ordem: 1103363340 Remessa: 822392283 Fatura: 1825590273 Doc.interno NFe: 376583 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 155,29 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00 / Valor aproximado dos tributos: R$ 332,76

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BS2 S.A.

21890010071180407680795584736086511780000035960
BENEFICIARIO:
DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENT
NOME FANTASIA:
DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E
CNPJ: 18.581.853/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E
CNPJ: 18.581.853/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.203
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 359,60
JUROS/MULTA 7,55
VALOR COBRADO 367,15
==========
NR.AUTENTICACAO D.568.7E0.5ED.0B5.8E3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

218 | **Notificação:** Título Cedido Fiduciariamente ao Banco BS2 devendo ser pago exclusivamente em seu favor pelo Devedor, quando de seu vencimento, que reconhece a existência do crédito.

Cedente	Agência/Código do Cedente	Moeda	Nosso número
DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO - 18.581.853/0001-20 Av. Presidente Tancredo de Almeida Neves, 5167, 35171302 Caladinho, Cel. Fabriciano, MG	0001/11804076	R$	80955847360

Nº do documento	Vencimento	Valor do documento
128266	19/08/2025	359.60

(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

---

218 | 21890010071180407680795584736086511780000035960

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco.	19/08/2025
Cedente DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO - 18.581.853/0001-20 Av. Presidente Tancredo de Almeida Neves, 5167, 35171302 Caladinho, Cel. Fabriciano, MG	Agência/Código do Cedente 0001/11804076
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0026-60 RUA JOSE JULIO LAGE, SEM NUME, 35180320 TIMIRIM, TIMOTEO, MG	Nosso número 80955847360 Nº do documento 128266

Data de emissão	Moeda	Carteira	Espécie Doc	Aceite	Valor do documento
21/07/2025	R$	41 - Vinculada	DM	Não	359.60

Instruções	(-) Descontos/Abatimentos
Data limite para o pagamento: 17/11/2025.	(+) Mora/Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Sacador/Avalista
DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO - 18.581.853/0001-20

Autenticação mecânica

Ficha de compensação

RECEBEMOS DE DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 359,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - RUA JOSE JULIO LAGE, SEM NUME TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.128.266
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP
AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALME, 5167 - LOJA 123
CALADINHO - 35171-302
CORONEL FABRICIANO - MG Fone/Fax: 3138429435

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.128.266
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0718 5818 5300 0120 5500 1000 1282 6610 1149 8465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131256800628491 - 21/07/2025 14:46:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0021940040060			**18.581.853/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			**45.349.461/0026-60**	**21/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, SEM NUME	**TIMIRIM**		**35180-320**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/08/2025**
Valor	**R$ 359,60**

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
359,60	**64,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4,87**	**359,60**
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**	**22,41**	**359,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O EMITENTE	**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
06129	SAPATO EVA SHOES BRANCO 36 STICK CA:39848	64019990	0/00	5102	PR	4,0000	89,9000	359,60	0,00	359,60	64,73		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$ Fed:48,37 Est:64,73 Total:113,10 31,45%Fonte:IBPT/CAF7DD
Aprovado por e-mail, compradora:Alice Morais.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.Endereco de entrega:Rua Jose Julio Lage SN Bairro:Timirim-Timoteo MG, CEP35180320.
Sua Referencia.Aprovado por e-mail.
Orcamento.176600
Vendedor.JOAO PEDRO DUARTE GUIMARAES
C.Pagamento.DUPLICATA
Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br
Email_CC: controladoria@ahbb.org.br
CHAVE: S001149846

RESERVADO AO FISCO

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP
AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALME, 5167 - LOJA 123
CALADINHO - 35171-302
CORONEL FABRICIANO - MG (0) 3842-9435

ID do Evento: 110110312507185818530001205500100012826610114984650 1
Criado em : 23/07/2025 08:15:37
Protocolo: 131256805150654 - Registrado na SEFAZ em: 23/07/2025 08:15:38

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0026-60

Nota Fiscal: 000.128.266 - Série: 001

3125 0718 5818 5300 0120 5500 1000 1282 6610 1149 8465

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR 01 VOLUME

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827790600000002317077901043511810000093588
BENEFICIARIO:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO
NOME FANTASIA:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.204
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 935,88
VALOR COBRADO 935,88
==========
NR.AUTENTICACAO A.D1C.5D5.E90.870.581
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000057100001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170779
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	935,88

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Mensagem:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.82779 06000.000023 17077.901043 5 11810000093588

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000057100001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170779
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	935,88

Instruções

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 935,88

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

NF-e
Nº. 000.057.100
Série 001

RECEBEMOS DE Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 935,88 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO - R JOSE JULIO LAGE, SN TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA

Avenida Portugal, 1100 Parte C61
Bairro Itaqui - 06696-060
Itapevi - SP Fone/Fax: 551126718976

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.057.100
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0721 9213 9300 0227 5500 1000 0571 0014 5427 3182

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 dest. contribuinte	**135252050633594 - 23/07/2025 09:22:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373174749117		**45945380075**	**21.921.393/0002-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO**

CNPJ / CPF: **45.349.461/0026-60**

DATA DA EMISSÃO: **23/07/2025**

ENDEREÇO: **R JOSE JULIO LAGE, SN**

BAIRRO / DISTRITO: **TIMIRIM**

CEP: **35180-320**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **TIMOTEO**

UF: **MG**

FONE / FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/08/2025**
Valor	**R$ 935,88**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
935,88	**112,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**935,88**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56,16**	**168,46**	**0,00**	**935,88**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA	**0-Por conta do Emit**				**02.426.290/0007-50**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD SC 486 KM4 SN	**ITAJAI**	**SC**	**256127719**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAD**			**0,320**	**0,080**

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
6988445	INVITROCELL PROVA REVERSA Lote: 100925 Fab: 16/07/2025 Val: 01/09/2025 Lote: 100925 Quant: 2000 Fab: 16/07/2025 Val: 01/09/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,48 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 000001)	38221300	0/00	6108	CAD	2,0000	128,9700	257,94	0,00	257,94	30,95		12,00	
6988446	INVITROCELL CELULAS TRIAGEM I E II Lote: 120925 Fab: 16/07/2025 Val: 01/09/2025 Lote: 120925 Quant: 2000 Fab: 16/07/2025 Val: 01/09/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=40,68 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 000002)	38221300	0/00	6108	CAD	2,0000	338,9700	677,94	0,00	677,94	81,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 12%, conf. Resolucao SRF n 22/89. / Alia Zero, conforme TIPI. / Alia Zero, conf. Decreto 6426/08. / Alia Zero, conf. Decreto 6426/08. / N pedido do cliente: Programacao mensal Ordem: 1103370507 Remessa: 822388981 Fatura: 1825589876 Doc.interno NFe: 376362 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 56,16 + FCP R$ 0,00 DIFAL da UF Origem R$ 0,00 / Valor aproximado dos tributos: R$ 168,46 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025- ´PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399827790600000002317078701046111810000096505
BENEFICIARIO:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO
NOME FANTASIA:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICS DO BRASI
CNPJ: 21.921.393/0001-46
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.205
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 965,05
VALOR COBRADO 965,05
==========
NR.AUTENTICACAO 9.AE9.EBE.2D0.845.B1D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000229149001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170787
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	965,05

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Mensagem:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.82779 06000.000023 17078.701046 1 11810000096505

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **22/08/2025**

Beneficiário
- 21.921.393/0001-46
AV CHUCRI ZAIDAN, 920, Comp.: AND 7 CONJ 71 - VILA CORDEIRO - 04583-904, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2271 / 8277060**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2025	000229149001	DM	NAO ACEITO	20/08/2025	2170787
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	965,05

Instruções

(-) Descontos/Abatimentos: **0,00**

(+) Mora/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **965,05**

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL 45.349.461/0026-60
R JOSE JULIO LAGE S/N TIMIRIM
35180-320 - TIMOTEO - MG

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ortho Clinical Diagnostics

Ortho Clinical Diagnosticos do Brasil Produtos para Saude LTDA
Rua Vereador Germano Luiz Vieira 500, arm 3 pt 3
Itaipava - Itajaí / SC - 88316-701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000229149
SÉRIE 1 FOL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0721 9213 9300 0308 5500 1000 2291 4917 5754 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
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
242250279690870 23/07/2025 13:13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
258174463		21.921.393/0003-08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO			45.349.461/0026-60	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R JOSE JULIO LAGE S/N	TIMIRIM		35180-320	23/07/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO		MG		13:19:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

DATA C/ DESCONTO	VALOR C/ DESCONTO	DATA LÍQUIDO	VALOR FATURA
			965,05

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
965,05	38,60	0,00	0,00	965,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,05

TRANSP. VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LTDA	0 - EMITENTE				02.426.290/0007-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD SC 486 KM4 SN	ITAJAI	SC	256127719

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAD			1,140	1,140

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL ICMS	AL IPI
6901906	BIOVUE CASSETTE RECEM-NASCIDO Lote: ABP119F Fab: 05/04/2025 Val: 01/12/2025	3822.19.40	100	6108	CAD	1	965,05	965,05	0,00	38,60	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 001-22/08/2025-R$965.05
Alíquota Zero, conforme TIPI. / Art. 1º, inciso I, alínea a da Lei 10.147/00. / Art. 1º, inciso I, alínea a da Lei 10.147/00. /
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001 2025 Prefeitura Municipal de Timoteo / Nº pedido do cliente: GESTAO EMERGENCIAL N 0001 2025 Ordem: 1103363340 Remessa: 822391539 Fatura: 1825589987 Doc.interno NFe: 376478 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 135,11 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00 / Valor aproximado dos tributos: R$ 289,52

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508221423215362267O3
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.598,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/08/2025 - 14:19:47

PAGO PARA: Grafica e Papelaria Ponta de Lapis L
CNPJ: 26.665.288/0001-07
CHAVE PIX: 26665288000107
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378030213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/08/2025 - 14:19:48

==========

DOCUMENTO: 082206
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E8.E1F.2F8.EA2.A74

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 12/08/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.001.050** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada | **1 - Saída** [1]

Nº 000.001.050
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0826 6652 8800 0107 5500 1000 0010 5012 0277 5863

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256851819086 - 12/08/2025 13:28:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Jose Julio Lage 0	Timirim		35180-320	12/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/08/2025	1.598,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.598,90

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	546,83	1.598,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	BOLINHA PRETA ADESIVA 12MM ROLO 1000 UNIDADES	49111090	0 102	5102	UNID	4,0	29,9000000000	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,61
2	BOLINHA VERMELHA ADESIVA 12MM ROLO 1000 UNIDADES	49111090	0 102	5102	UNID	4,0	29,9000000000	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,61
3	CLIPS GALVANIZADO ACO 6/0 50 UNIDADES - WIREPLAST	83059000	0 102	5102	UNID	10,0	4,5000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,07
4	ETIQUETA BRANCA 100X35 PARA IMPRESSORA ZEBRA (ROLO)	49111090	0 102	5102	UNID	18,0	43,5000000000	783,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,25
5	ETIQUETA RELOGIO DE PONTO 57X30 (ROLO)	49111090	0 102	5102	UNID	4,0	5,2000000000	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
6	PILHA ALCALINA TIPO C UNIDADE	85061019	0 102	5102	UNID	8,0	18,5000000000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,75
7	PRANCHETA DURATEX OFICIO C/PRENDEDOR ZINCADO - SOUZA	44219900	0 102	5102	UNID	8,0	8,5000000000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,39
8	RIBBON CERA 110MMX74M PARA IMPRESSORA ZEBRA CODIGO DE BARRAS	96121000	0 102	5102	UNID	20,0	12,9000000000	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,25
9	PINCEL QUADRO BRANCO QB RECARREGAVEL PRETO - COMPACTOR	96082000	0 102	5102	UNID	6,0	4,2000000000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,95
10	UMEDECEDOR DE DEDO ASUPER AQUA MAGIC 12G. - RADEX	34042020	0 102	5102	UNID	3,0	3,9000000000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,41

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508221426418389004 28
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$72,89
TARIFA: R$0,00
DATA: 22/08/2025 - 14:19:47
COD PRODUTO: 93e50cf3a9774de88f675cd6ad182001
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: 22/08/2025 - 14:19:48

==========

DOCUMENTO: 082207
AUTENTICACAO SISBB: 6.DE7.6C9.4E1.718.6C6

==========

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
22/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082187535970-8	FGTS DIFERENCA DIMIRENDRE	72,89

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	69,09	0,00	0,00	3,80	72,89
Total FGTS:		**69,09**	**0,00**	**0,00**	**3,80**	**72,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **72,89**

Observações

Data de geração da Guia: 21/08/2025 às 09:14:05 - 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/c3248c8028cd4bd6b15d96d13eb5588552040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046F32

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c3248c8028cd4bd6b15d96d13eb55885

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.400.000.045.174
VALOR TOTAL 12.923,07

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAL VIX ASSISTENCIA M
AGENCIA: 1400-1 CONTA: 45.174-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 8.F63.F34.C00.984.DF4

Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão
01267	**14/08/2025**
RPS	Competência
603 /1	**14/08/2025**

Prestador de serviços

CPF/CNPJ **19.360.314/0001-23** Inscrição Municipal: **1218311**

Nome/Razão Social **MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia

Endereço **AV NOSSA SENHORA DA PENHA, 565 - SALA: 507; EDIF: ROYAL CENTER; - SANTA LÚCIA - CEP: 29000**

Município/UF **Vitoria/ES** Email: **adriano@realassessoria.com.br**

Tomador de serviços

CPF/CNPJ **45.349.461/0026-60** Inscrição Municipal

Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço **RUA JOSE JULIO LAGE - TIMIRIM - CEP: 35180320**

Município/UF **Timóteo/MG** Email **notas@grupolivemed.com.br**

Dados complementares

Município da prestação do serviço: **Vitoria - ES** Regime: **Empresa Normal - ISS Variável**

Município da incidência: **Vitoria - ES** Exigibilidade: **Exigível**

Código de serviço: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**

CNAE: **8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Discriminação dos serviços

Nome completo do médico: MARCUS SOUSA OLIVEIRA
Telefone da contabilidade: (27) 3315-1599
CRM: 13589/ES
Dados Bancários:
Banco do Brasil
AG.: 1400-1 C/C: 45.174-6
PIX: 19360314000123(CNPJ)

Competência Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Ortopedia - 134hrs
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Valor dos serviços = R$ 13.769,92 // Valor líquido da nota = R$ 12.923,07

Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Desconto Cond. (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R$)	Valor do ISS Devido (R$)	Valor do ISS Retido (R$)	Valor do Crédito (R$)
0,00	**13.769,92**	**0,00**	**2,00**	**275,40**	**275,40**	**0,00**	**0,00**

IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	PIS (R$)	Cofins (R$)	Outras retenções (R$)
206,55	**0,00**	**413,10**	**89,50**	**137,70**	**0,00**

Outras informações

- **Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF N° 2906/2013 de 10/12/2013;**
- **Esta NFS-e substitui o RPS N° 603/1;**
- **Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: DD147E6B-B373-457C-88FB-226294F8678F**

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:10
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.495.000.003.118
VALOR TOTAL 3.754,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILELA ROCHA S MED
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 3.118-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO C.239.C03.53B.71A.C24

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	304

Data da emissão da nota: 13/08/2025 10:37:25

Data do fato gerador: 13/08/2025 10:37:25

Código de verificação: HYHZJVSN0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE Número: SN Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: SYLVIA FATMA GOMES ROCHA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98735-1545 3. CRM - CRMMG-55330 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF" DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 BANCO SICOOB S.A. AGENCIA: 4027 CONTA CORRENTE: 90.658.848-0 - VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA 5. Competência JULHO/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - Coordenação Unidade Transfusional e Hematologia/ 6 PROCEDIMENTOS 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	4.000,0000	1,0000	4.000,0000	4.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.754,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 40,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.000,00 — **Valor líquido = R$ 3.754,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 538,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 113,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:10:32
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.489.000.027.289
VALOR TOTAL 1.313,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJ B S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0489-8 CONTA: 27.289-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 5.35A.870.1B5.020.895

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000050 - E

Autenticidade
54ZA-X6JS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 11:00:11**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *********
CNPJ/CPF: **39.363.363/0001-27** IM: **25524800** IE: TELEFONE: **(31) 9206-8898**
Endereço: **RUA PALADIUM ,1587 ,APT 403 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **mariajuliagnes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: MARIA JULIA AGNES BRITO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3842-1225
3. CRM: 73893
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente:

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag: 0489-8
Cc: 27289-2
PIX/CNPJ: 39.363.363/0001-27.

5. Competência: Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas

Procedimentos

Tipo	Quantidade	Valor
UTI ADULTO PLANTÃO UTI ADULTO	12,00	R$ 1.400,00
TOTAL	12,00	R$ 1.400,00

8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

"Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 118 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 120, inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009."

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgênc [...]

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**21,00**	**9,10**	**42,00**	**14,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.400,00**	**3,0000**	**42,00**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.313,90

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000050 - E

Autenticidade
54ZA-X6JS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 11:00:11**

Competência: **08/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:12:36
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.401.000.018.475
VALOR TOTAL	18.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRAGA F S M LTDA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 18.475-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	8.A5C.A65.350.7D6.797

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	205

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:44:15

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:44:15

Código de verificação: ICXLKGPHQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 Inscrição municipal: 978001569

Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIÉRIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento:

Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES, CRM: 77483-MG Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 Dados bancários da PJ banco: BANCO: BANCO DO BRASIL S.A./ Agência: 3401-0/ Conta: 18475-6 Competência: Julho/2025 Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA/ 108 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	18.000,0000	1,0000	18.000,0000	18.000,00	x3,15 =	567,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.000,00 | **Valor líquido = R$ 18.000,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.000,00	567,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	205

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:44:15

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:44:15

Código de verificação: ICXLKGPHQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 Inscrição municipal: 978001569

Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIÉRIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento:

Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.15%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.421,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 511,20 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:40
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2025
NR. DOCUMENTO	552.877.000.008.760
VALOR TOTAL	15.189,57

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OMNIS CLIN MED E CIR LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 8.760-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	9.346.C01.6FB.B63.C6E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000600 - E

Autenticidade
6O6F-MQ2X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 12:44:10**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Nome Fantasia: **OMNIS**
CNPJ/CPF: **04.370.509/0001-87** IM: **7840600** IE: TELEFONE: **(31) 3824-6060**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,206 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **desconcontabilidadedc@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO"
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DR RAFAEL LIMA LOPES - CRM: 66.854 - MG
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - FONE: 31-98970-5960 / 31-3824-6060

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO DO BRASIL
AG: 2877-0
CC: 8760-2
COMPETÊNCIA: JULHO/ 2025
QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS : 146,00
VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 16,184,94

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**242,77**	**105,20**	**485,55**	**161,85**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**16.184,94**	**3,0000**	**485,55**	**16.184,94**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 15.189,57

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.006.356
VALOR TOTAL 4.692,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INST ODON ORTO LTDA IOOR
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 6.356-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

NR.AUTENTICACAO 7.291.A63.422.519.4E2

Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota
202510000000084

Data e Hora de Emissão
13/08/2025 10:36:43

Número NFSe substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
08/2025	143/1	Funilandia/MG	EC5H-DRU3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **34.276.713/0001-02** IM: **1309** IE:
JOAO ANASTACIO, 106 SALA 001
Não informado - Funilandia - MG CEP: 35736-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Jose Julio Lage, S/N - Timirim - CEP: 35180-320**
Complemento: Telefone:
Município: **Timoteo** UF: **MG** e-mail: **notas@grupolivemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do medico: VINICIUS VAZ DE MELO
2. Telefone do medico ou da contabilidade: 31 991951693
3. CRM- 47044
4. Dados bancarios da PJ banco / agencia/ conta corrente- Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGENCIA: 4027 CONTA: 40010348-6
5. Competencia Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO
7. Especialidade cirurgia vascular /Quantidade de horas trabalhadas
8. Servicos Medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
32,50	150,00	75,00	0,00	50,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**4.692,50**

Outras Informações

Regime Especial de Tributação
3 - Sociedade de profissionais

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	5.000,00
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor ISS	**100,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 3127206 / Funilandia/MG
Trib. aprox. R$ 672,50 Federal e R$ 128,50 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]\s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 15.954,50
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: 3.AAB.8BE.2C4.2F6.67F

GRUPO LIVEMED
Hospital e Maternidade de Timoteo

RELATÓRIO LIVEMED Nº **569/2025** – CONTRATO 01/2025
REFERÊNCIA JULHO DE 2025

PROJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

TIMOTEO
AGOSTO DE 2025

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

SUMÁRIO

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO..... 03

2 INTRODUÇÃO..... 04

3 EQUIPE LIVEMED 05

4 GESTÃO DOS PLANTÕES MÉDICOS 06

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS..... 07

6 RELATÓRIO FINANCEIRO..... 08

7 ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS 09

8 CONSIDERAÇÕES..... 13

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

O contrato de gestão tem como objeto a operacionalização do gerenciamento e execução, pela contratada, das atividades e serviços de saúde no Hospital e Maternidade de Timoteo.

Contratante:

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

Contrato:

- **Nº 01/2025**

Fornecedor:

- GRUPO LIVEMED
- Razão social: Sermep Serviços Médicos Ltda
- CNPJ: 20.231.343/0001-74

Competências apuradas:

- 01 de julho de 2025 a 31 de julho de 2025.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

2 INTRODUÇÃO

Em 26 de março de 2025, a Livemed assumiu a gestão das escalas médicas do Hospital e Maternidade de Timoteo. O projeto em questão visa assegurar a assistência médica em conformidade com o contrato estabelecido entre as partes, otimizando a prática assistencial e o gerenciamento das escalas médicas.

O corpo clínico da unidade é constituído por profissionais médicos que atuam desde o início da operação, assegurando a manutenção dos padrões de funcionamento estabelecidos. Em decorrência de substituições, novos profissionais foram integrados ao corpo clínico.

A relação entre a empresa e o corpo clínico se deu em seu início de maneira pouco coesa e com alguns ajustes importantes a serem feitos. Foi realizado contato telefônico com os médicos de forma individual e coletiva através de grupos de Whatsapp, onde foram realizadas instruções de início e orientações básicas sobre registros de plantão, entre outros. Também foi realizado contato com os coordenadores e diretores médicos para alinhamento de escalas e alterações necessárias.

Realizamos também uma visita à instituição alinhado com a diretoria técnica, com o propósito de promover a integração da equipe da Livemed com os profissionais locais, identificar oportunidades de melhoria e áreas que demandam atenção especial.

O relatório a ser apresentado detalhará o faturamento dos serviços médicos com dados separados por unidade e setor, facilitando a análise dos itens utilizados.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

3 EQUIPE LIVEMED

A equipe empenhada no projeto e execução das atividades descrita abaixo:

Quadro 01: Equipe LIVEMED

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

A equipe descrita no quadro 01 se refere aos profissionais designados para atuação diretamente no contrato da AHBB Rede Santa Casa.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

4 GESTÃO DE PLANTÕES MÉDICOS

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

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

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

ESPECIALIDADE	Nº DE PROFISSIONAIS POR SEMANA	Nº DE PROFISIONAIS POR MÊS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO	21	91,5
PLANTÃO ORTOPEDIA	28	96,5
PLANTÃO ORTOPEDIA AMBULATÓRIO	5	400 * *
PLANTÃO UTI PEDIÁTRICA	17	63
ANESTESIA	17	83
ANESTESIA AMBULATÓRIO	1	4,35
MÉDICO HOSPITALISTA	3	MENSAL
PLANTÃO CIRURGIA GERAL	16	101
PLANTÃO PEDIATRIA	3	70,5
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	28	122
PLANTÃO UTI ADULTO	15	62
SETOR DE IMAGEM	14	61
INFECTOLOGISTA	1	MENSAL
CARDIOLOGISTA	1	MENSAL
NEUROLOGISTA	1	MENSAL
NEFROLOGISTA	1	MENSAL
UROLOGISTA	1	MENSAL
CIPE	1	MENSAL
BUCO MAXILO	1	MENSAL
NUTRÓLOGA	1	MENSAL
CIRURGIÃO VASCULAR	1	MENSAL

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

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

A realização dos cadastros de novos profissionais médicos é realizada diariamente, anexamos ao relatório a lista de médicos que executaram plantões no referido mês.

A documentação necessária para cadastro dos médicos está descrita a seguir:

- Cartão CNPJ da Pessoa Jurídica;

- Dados bancários do CNPJ informado para pagamento;

- Copia digital do Contrato Social;

- Copia digital da Carteira do CRM;

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

- E-mail pessoal;

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

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

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

Conforme definido em reunião com o contratante, o fechamento da folha médica se dará por competência considerando os dias 01 a 30 ou 31 de cada mês. O relatório de fechamento financeiro, de responsabilidade da LIVEMED, acontecerá nos primeiros dias do mês subsequente, dando início ao processo de pagamento pela contratante.

Definimos também, que o relatório trará o fechamento total dos médicos, devendo este separar por unidade interna, previamente definida.

Desde o início das atividades as equipes existentes foram mantidas sendo os profissionais descriminados nas escalas por especialidade e, para comprovação de presença, diariamente assinam no relatório de plantão.

Através da gestão do corpo clínico também foi implantado o pagamento de plantões a vista para aqueles com dificuldade de cobertura, para que quando ocorrerem alguns imprevistos e os profissionais não conseguirem comparecer ao plantão, imediatamente um novo profissional poderá acionado para cobertura e pagamento em até 24h.

6.1 FECHAMENTO JULHO 2025

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

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

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

Em observância ao contrato, apresentamos o consolidado dos plantões apurados para os serviços médicos. O valor total resultante, após a devida verificação dos registros de plantões, escalas médicas e validação dos respectivos coordenadores médicos, é de **R$ 1.335.347,69** referente a **8011 horas,** acrescentando a este montante o valor de **70.132,38** referente aos serviços da Livemed na gestão médica, incluindo os fechamentos de cirurgia eletivas entregues durante o mês de julho.

Tabela 02: Consolidado dos honorários médicos em Julho/2025

Tipo de Serviço	Qtde de plantões	Valor hora	Valor total	
COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	1	R$ 5.100,00	R$ 5.100,00	
COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	
COORDENAÇÃO PEDIATRIA	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	
COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	1	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	
COORDENADOR E RT IMAGEM	1	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	
COORDENADOR E RT UTI ADULTO	1	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	
COORDENADOR OBSTETRICIA	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	
COORDENADOR PS	1	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	
COORDENADOR UTI PED	1	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	
RT UTI PED	1	R$ 3.200,00	R$ 1.174,00	*Proporcional
DIRETOR CLÍNICO	1	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	
DIRETOR TÉCNICO	1	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	
ANESTESIA	1	R$ 145.100,00	R$ 145.100,00	
CARDIOLOGISTA	1	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	
CIPE	1	R$ 13.000,00	R$ 13.000,00	
CIRURGIA - VASCULAR	1	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	
HEMATOLOGISTA	5	R$ 200,00	R$ 1.000,00	
QUALIDADE	1	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	
UROLOGISTA	3	R$ 200,00	R$ 600,00	
INFECTOLOGISTA	1	R$ 11.000,00	R$ 11.000,00	
NEFROLOGISTA	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	
NEUROLOGISTA	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	
NUTRÓLOGO	1	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

Tipo de Serviço	Qtde de plantões	Valor hora	Valor total	
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	143	R$ 50,00	R$ 7.150,00	
HORIZONTAL ORTOPEDIA	23	R$ 400,00	R$ 9.200,00	
PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	192	R$ 79,17	R$ 15.200,64	
PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	552	R$ 158,33	R$ 87.398,16	
PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	264	R$ 69,58	R$ 18.369,12	
MÉDICO HOSPITALISTA	3	R$ 8.000,00	R$ 24.000,00	
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	1362	R$ 150,00	R$ 223.200,00	*Pagamento dobrado em alguns plantões a pedido da AHBB.
HORIZONTAL CIRURGIA GERAL	1	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	7	R$ 1.400,00	R$ 8.500,00	*desconto de horas
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	624	R$ 108,33	R$ 67.600,00	
PLANTÃO P2 (24H)	504	R$ 25,00	R$ 12.600,00	
HORIZONTAL UTI PEDIÁTRICA	2	R$ 6.000,00	R$ 12.000,00	
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	552	R$ 166,67	R$ 92.001,84	
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA (retroativo JUNHO)	12	R$ 133,33	R$ 1.599,96	
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	192	R$ 183,33	R$ 35.199,36	
HORIZONTAL PEDIATRIA	1	R$ 8.000,00	R$ 7.200,00	*desconto de falta.
HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	13	R$ 200,00	R$ 2.600,00	
PLANTÃO PEDIATRIA	720	R$ 166,67	R$ 120.000,00	
HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	1	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	
PLANTÃO UTI ADULTO	744	R$ 116,67	R$ 86.800,00	
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	1165	R$ 108,33	R$ 126.208,33	
SETOR DE IMAGEM DIURNO	372	R$ 83,33	R$ 30.998,76	
SETOR DE IMAGEM NOTURNO	372	R$ 41,66	R$ 15.497,52	
ULTRASSONOGRAFIA -	56	R$ 50,00	R$ 2.800,00	
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	9	R$ 120,00	R$ 1.080,00	
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	12	R$ 220,00	R$ 2.640,00	
ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	6	R$ 150,00	R$ 900,00	
COLONOSCOPIA	1	R$ 300,00	R$ 300,00	
ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	5	R$ 440,00	R$ 2.200,00	
ENDOSCOPIA EXTERNA	61	R$ 150,00	R$ 9.150,00	
ENDOSCOPIA INTERNADO	9	R$ 220,00	R$ 1.980,00	
RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G)	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	
GESTÃO lIVEMED	0%	5%	R$ 70.132,38	
TOTAL DA APURAÇÃO	**8011**		**R$ 1.405.480,07**	

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

Tabela de consolidado elaborada a partir da análise da quantidade de plantões realizados, apurada a partir do Registro de Plantão, documento assinado e carimbado pelo profissional executor a cada plantão, e validado pelo coordenador médico de cada especialidade.

(ANEXO 03: Escalas executadas assinadas pelo coordenador médico referente a JULHO/2025).

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

7 ATIVIDADES REALIZADAS PELA LIVEMED:

1) Visitas técnicas na unidade;

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

2) Reuniões com médicos e coordenadores;

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

3) Atualização da base de médicos para CNES;

A Livemed será responsável por, mensalmente, informar dados necessários para que a unidade consiga atualizar os dados dos profissionais médicos no CNES.

4) Disposição total para responder as demandas da unidade

Há uma funcionária destinada a Barão de Cocais, que fica disponível para as demandas imediatas da unidade e funcionários da Livemed na matriz.

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

8 CONSIDERAÇÕES

A LIVEMED empreendeu esforços significativos na análise do cenário do Hospital e Maternidade de Timóteo, não medindo esforços institucionais para assegurar a operacionalidade das unidades, mediante a manutenção das escalas e, consequentemente, a continuidade da assistência prestada à população atendida pelo Sistema Único de Saúde.

Destacamos a importância do monitoramento contínuo e da busca ativa por novos profissionais para suprir as faltas de última hora. Além disso, enfatizamos o suporte aos profissionais existentes na unidade, assegurando a manutenção das atividades, a garantia de pagamento e a melhoria das condições de trabalho, sempre alinhados à missão institucional do hospital de atender aos usuários do Sistema Único de Saúde.

Desde o início de suas atividades no Hospital e Maternidade de Timóteo, a LIVEMED garantiu a cobertura completa dos plantões médicos e otimizou a organização das escalas, assegurando o dimensionamento adequado da equipe.

A equipe LIVEMED, mantem-se a disposição para apresentar esclarecimentos adicionais e continuar no processo consolidação e crescimento do projeto.

19 de agosto de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARCELLE STEPHANE NUNES DE OLIVEIRA
Data: 19/08/2025 06:53:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Marcelle Stephane Nunes de Oliveira
Gerente Assistencial
Grupo Livemed

(31) 2581-3765 @grupolivemed grupolivemed.com.br
Alameda Oscar Niemeyer, 400, sala 501 - Vale do Sereno, Nova Lima/MG

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE MÉDICOS

Tabela 04: Relação de médicos –Julho 2025

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	COORDENAÇÃO PEDIATRIA
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	COORDENADOR E RT IMAGEM
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	COORDENADOR E RT UTI ADULTO
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	COORDENADOR OBSTETRICIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	COORDENADOR PS
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	COORDENADOR UTI PED
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	CLINICA FRANCO REIS LTDA	DIRETOR CLÍNICO
Marcelo Hauck Mansur	39399/MG	MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	DIRETOR TÉCNICO
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	CARDIOLOGISTA
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CLINICA VIDEOMEDICA	CIPE
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	CIRURGIA - VASCULAR
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	CIRURGIA - VASCULAR
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		HEMATOLOGISTA
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	ANESTESIA
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	QUALIDADE

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	INTERCONSULTA DE UROLOGIA
Tamara Silveira Machado	48216/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	INFECTOLOGISTA
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	NEFROLOGISTA
Carlos Schettino Junior	28681/MG	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	NEUROLOGISTA
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	NUTRÓLOGO
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG		AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	CAPANEMA FERREIRA EIRELI	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	CLINIMED IPATINGA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Guerino De Marta	38046/MG	NEWPED SERVICOS MEDICOS	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	CORREA & RENHE S/S LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	PREVENIR SERV. MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Mariana Dias Santiago	60964/MG	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Monica Diniz De Souza	26195/MG	MEDCLINIC SC LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
Douglas Ribeiro Diogo	109988/MG	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Maria Luiza Bergamini Braga	109847/MG	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA
Douglas Ribeiro Diogo	109988/MG	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Geraldo Campos Junior	39750/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Maria Luiza Bergamini Braga	109847/MG	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO P2 (24H)
Marcos Reis Fernandes	53661/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO P2 (24H)
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Martha Latif de Salles	55657/MG		PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Marcela Silveira Freitas Drumond	93988/MG	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	PLANTÃO PEDIATRIA
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Izabela Aparecida De Castro Germano	94880/MG	I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	PLANTÃO PEDIATRIA
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Marcela Silveira Freitas Drumond	93988/MG	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA
Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
José Alves De Oliveira	96682/MG	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Fabio Pereira Cruz	83712/MG	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
João José De Assis Neto	101333/MG	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Lara Bianca Sousa Tolentino	86996/MG	TOLENTINO SERVMED LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Marcos Salles Franco	103501/MG	SALLES E SOARES MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Raissa Maria Martins	102994/MG	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Romulo Machado de Matos	37339/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO E FINAL DE SEMANA
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO E FINAL DE SEMANA
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	COLONOSCOPIA
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA EXTERNA
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA INTERNADO
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G)

ANEXO 02 - FINANCEIRO

Tabela 05:Relação de horas executadas por profissional e setor em Julho de 2025

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.100,00	1	R$ 5.100,00
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	COORDENAÇÃO PEDIATRIA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 3.000,00	1	R$ 3.000,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	COORDENADOR E RT IMAGEM	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 10.000,00	1	R$ 10.000,00
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	COORDENADOR E RT UTI ADULTO	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 7.000,00	1	R$ 7.000,00
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	COORDENADOR OBSTETRICIA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	COORDENADOR PS	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	COORDENADOR UTI PED	Hora	1	R$ 0,00	R$ 4.000,00	1	R$ 4.000,00
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	RT UTI PED	Hora	1	-R$ 2.026,00	R$ 3.200,00	1	R$ 3.200,00
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	CLINICA FRANCO REIS LTDA	DIRETOR CLÍNICO	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Marcelo Hauck Mansur	39399/MG	MARCELO HAUCK MANSUR LTDA	DIRETOR TÉCNICO	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 20.000,00	1	R$ 20.000,00
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	CARDIOLOGISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CLINICA VIDEOMEDICA	CIPE	Hora	1	R$ 0,00	R$ 13.000,00	1	R$ 13.000,00
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	CIRURGIA - VASCULAR	Hora	0,5	R$ 0,00	R$ 10.000,00	0,5	R$ 5.000,00
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	CIRURGIA - VASCULAR	Hora	0,5	R$ 0,00	R$ 10.000,00	0,5	R$ 5.000,00
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG		HEMATOLOGISTA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 200,00	5	R$ 1.000,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	ANESTESIA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 145.100,00	1	R$ 145.100,00
Alysson Da Silveira Campos	41314/MG	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	QUALIDADE	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 24.000,00	1	R$ 24.000,00
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	INTERCONSULTA DE UROLOGIA	Hora	3	R$ 0,00	R$ 200,00	3	R$ 600,00
Tamara Silveira Machado	48216/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	INFECTOLOGISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 11.000,00	1	R$ 11.000,00
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	NEFROLOGISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Carlos Schettino Junior	28681/MG	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	NEUROLOGISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 5.000,00	1	R$ 5.000,00
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	NUTRÓLOGO	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 2.000,00	1	R$ 2.000,00
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	25	R$ 0,00	R$ 50,00	143	R$ 7.150,00
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	14	R$ 0,00	R$ 50,00		
Carlos Umberto	20437/MG		AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	8	R$ 0,00	R$ 50,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Martins Pereira									
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	18	R$ 0,00	R$ 50,00		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 50,00		
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 50,00		
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	14	R$ 0,00	R$ 50,00		
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	28	R$ 0,00	R$ 50,00		
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	10	R$ 0,00	R$ 50,00		
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	9	R$ 0,00	R$ 50,00		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	4	R$ 0,00	R$ 400,00	23	R$ 9.200,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 400,00		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 400,00		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 400,00		
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	HORIZONTAL ORTOPEDIA	Hora	4	R$ 0,00	R$ 400,00		
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 0,00	R$ 79,17	192	R$ 15.200,64
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	GRIGORIO SAUDE LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 0,00	R$ 79,17		
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 0,00	R$ 79,17		
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA	Hora	48	R$ 0,00	R$ 79,17		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	48	R$ 0,00	R$ 158,33	552	R$ 87.398,16

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	36	R$ 0,00	R$ 158,33		
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	36	R$ 0,00	R$ 158,33		
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	84	R$ 0,00	R$ 158,33		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	66	R$ 0,00	R$ 158,33		
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	54	R$ 0,00	R$ 158,33		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	54	R$ 0,00	R$ 158,33		
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	48	R$ 0,00	R$ 158,33		
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	54	R$ 0,00	R$ 158,33		
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	24	R$ 0,00	R$ 158,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	Hora	48	R$ 0,00	R$ 158,33		
Barbara Martins De Lana	77480/MG	BARBARA MARTINS DE LANA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 69,58	264	R$ 18.369,12
Belmiro Costa Neto	50413/MG	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 69,58		
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 69,58		
Danilo Travassos Melo	82913/MG	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 69,58		
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 69,58		
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	72	R$ 0,00	R$ 69,58		
Marcus Sousa Oliveira	63401/MG	MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 69,58		
Rafael Lima Lopes	66854/MG	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 69,58		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 69,58		
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 8.000,00	3	R$ 24.000,00
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 8.000,00		
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	MÉDICO HOSPITALISTA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 8.000,00		
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	114	R$ 2.700,00	R$ 150,00	1362	R$ 204.300,00
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 150,00		
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	CAPANEMA FERREIRA EIRELI	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	48	R$ 0,00	R$ 150,00		
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	CLINIMED IPATINGA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	132	R$ 900,00	R$ 150,00		
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	204	R$ 0,00	R$ 150,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Guerino De Marta	38046/MG	NEWPED SERVICOS MEDICOS	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	60	R$ 0,00	R$ 150,00		
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 150,00		
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	54	R$ 0,00	R$ 150,00		
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 150,00		
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	CORREA & RENHE S/S LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	36	R$ 1.800,00	R$ 150,00		
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	PREVENIR SERV. MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	132	R$ 0,00	R$ 150,00		
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	72	R$ 0,00	R$ 150,00		
Mariana Dias Santiago	60964/MG	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	198	R$ 2.700,00	R$ 150,00		
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	36	R$ 1.800,00	R$ 150,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	108	R$ 1.800,00	R$ 150,00		
Monica Diniz De Souza	26195/MG	MEDCLINIC SC LTDA	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	42	R$ 1.800,00	R$ 150,00		
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	Hora	90	R$ 5.400,00	R$ 150,00		
Rafael Fortes	65865/MG	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	HORIZONTAL CIRURGIA GERAL	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Douglas Ribeiro Diogo	109988/MG	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	2	-R$ 1.300,00	R$ 1.400,00	7	R$ 9.800,00
Fernanda Caroline Correa Freitas	94174/MG	C&F SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 1.400,00		
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 1.400,00		
Maria Luiza Bergamini Braga	109847/MG	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 1.400,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 1.400,00		
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 1.400,00		
Douglas Ribeiro Diogo	109988/MG	DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	18	R$ 0,00	R$ 108,33	624	R$ 67.600,00
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	42	R$ 0,00	R$ 108,33		
Geraldo Campos Junior	39750/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	24	R$ 0,00	R$ 108,33		
Laura Castro De Sa	106426/MG	LCSAUDE LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	30	R$ 0,00	R$ 108,33		
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	12	R$ 0,00	R$ 108,33		
Maria Luiza Bergamini Braga	109847/MG	BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	48	R$ 0,00	R$ 108,33		
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	12	R$ 0,00	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	24	R$ 0,00	R$ 108,33		
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	258	R$ 0,00	R$ 108,33		
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	Hora	156	R$ 0,00	R$ 108,33		
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	96	R$ 0,00	R$ 25,00	504	R$ 12.600,00
Marcos Reis Fernandes	53661/MG	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	72	R$ 0,00	R$ 25,00		
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	72	R$ 0,00	R$ 25,00		
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	MZD MEDICINA LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	96	R$ 0,00	R$ 25,00		
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	24	R$ 0,00	R$ 25,00		
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	MLFEDERICI MEDIC LTDA	PLANTÃO P2 (24H)	Hora	144	R$ 0,00	R$ 25,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	Mensal	1,5	R$ 0,00	R$ 6.000,00	1,5	R$ 9.000,00
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	Mensal	0,5	R$ 0,00	R$ 6.000,00	0,5	R$ 3.000,00
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	228	R$ 0,00	R$ 166,67	552	R$ 92.001,84
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 166,67		
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 166,67		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 166,67		
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	30	R$ 0,00	R$ 166,67		
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 166,67		
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 166,67		
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	66	R$ 0,00	R$ 166,67		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Martha Latif de Salles	55657/MG		PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	18	R$ 0,00	R$ 166,67		
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA	Hora	78	R$ 0,00	R$ 166,67		
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	72	R$ 0,00	R$ 183,33	192	R$ 35.199,36
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	SOFIA CLINICA PEDIATRICA SC LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 183,33		
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	18	R$ 0,00	R$ 183,33		
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 183,33		
Isabela Melo Barros	85907/MG	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 183,33		
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 183,33		
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	6	R$ 0,00	R$ 183,33		
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 183,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 183,33		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA	Hora	1	-R$ 800,00	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 200,00	12	R$ 2.400,00
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	2	R$ 0,00	R$ 200,00		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 200,00		
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	3	R$ 0,00	R$ 200,00		
Marcela Silveira Freitas Drumond	93988/MG	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	3	R$ 0,00	R$ 200,00		
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	2	R$ 0,00	R$ 200,00		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	BRUNA BARBOSA SOARES LUCIO	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 166,67	720	R$ 120.000,00
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	37	R$ 0,00	R$ 166,67		
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	125	R$ 0,00	R$ 166,67		
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	102	R$ 0,00	R$ 166,67		
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	108	R$ 0,00	R$ 166,67		
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	138	R$ 0,00	R$ 166,67		
Izabela Aparecida De Castro Germano	94880/MG	I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	6	R$ 0,00	R$ 166,67		
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 166,67		
Marcela Silveira Freitas Drumond	93988/MG	MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	36	R$ 0,00	R$ 166,67		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	24	R$ 0,00	R$ 166,67		
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA.	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	84	R$ 0,00	R$ 166,67		
Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG	SILVEIRA & MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	Mensal	1	R$ 0,00	R$ 8.000,00	1	R$ 8.000,00
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	36	R$ 0,00	R$ 116,67	744	R$ 86.800,00
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	JR MEDICAL GROUP LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	48	R$ 0,00	R$ 116,67		
José Alves De Oliveira	96682/MG	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	108	R$ 0,00	R$ 116,67		
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	78	R$ 0,00	R$ 116,67		
Maísa Marques Barros	77470/MG	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	60	R$ 0,00	R$ 116,67		
Marcos Henrique	70653/MG	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	108	R$ 0,00	R$ 116,67		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Campos Lopes									
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	12	R$ 0,00	R$ 116,67		
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	198	R$ 0,00	R$ 116,67		
Renata Penido Dias	48944/MG	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	PLANTÃO UTI ADULTO	Hora	96	R$ 0,00	R$ 116,67		
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	139	R$ 0,00	R$ 108,33	1165	R$ 126.208,33
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	6	R$ 0,00	R$ 108,33		
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	28	R$ 0,00	R$ 108,33		
Fabio Pereira Cruz	83712/MG	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	72	R$ 0,00	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	108	R$ 0,00	R$ 108,33		
João José De Assis Neto	101333/MG	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	24	R$ 0,00	R$ 108,33		
Lara Bianca Sousa Tolentino	86996/MG	TOLENTINO SERVMED LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	100	R$ 0,00	R$ 108,33		
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	12	R$ 0,00	R$ 108,33		
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	141	R$ 0,00	R$ 108,33		
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	198	R$ 0,00	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	14	R$ 0,00	R$ 108,33		
Marcos Salles Franco	103501/MG	SALLES E SOARES MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	7	R$ 0,00	R$ 108,33		
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	28	R$ 0,00	R$ 108,33		
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	60	R$ 0,00	R$ 108,33		
Raissa Maria Martins	102994/MG	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	24	R$ 0,00	R$ 108,33		
Romulo Machado de Matos	37339/MG		SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	6	R$ 0,00	R$ 108,33		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR LTDA.	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	42	R$ 0,00	R$ 108,33		
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	144	R$ 0,00	R$ 108,33		
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO	Hora	12	R$ 0,00	R$ 108,33		
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	120	R$ 0,00	R$ 83,33	372	R$ 30.998,76
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	156	R$ 0,00	R$ 83,33		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM DIURNO	Hora	96	R$ 0,00	R$ 83,33		
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	120	R$ 0,00	R$ 41,66	372	R$ 15.497,52
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	132	R$ 0,00	R$ 41,66		

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	SETOR DE IMAGEM NOTURNO	Hora	120	R$ 0,00	R$ 41,66		
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	26	R$ 0,00	R$ 50,00	56	R$ 2.800,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	16	R$ 0,00	R$ 50,00		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA -	Hora	14	R$ 0,00	R$ 50,00		
Anderson Franco Magri	41327/MG	CLINFAM S/C LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	5	R$ 0,00	R$ 120,00	9	R$ 1.080,00
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	3	R$ 0,00	R$ 120,00		
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Hora	1	R$ 0,00	R$ 120,00		
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	Hora	7	R$ 0,00	R$ 220,00	12	R$ 2.640,00

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA	Hora	5	R$ 0,00	R$ 220,00		
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	Hora	4	R$ 0,00	R$ 150,00	6	R$ 900,00
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA	Hora	2	R$ 0,00	R$ 150,00		
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	PIRES MEDICINA LTDA.	COLONOSCOPIA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 300,00	1	R$ 300,00
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	Hora	5	R$ 0,00	R$ 440,00	5	R$ 2.200,00
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA EXTERNA	Hora	61	R$ 0,00	R$ 150,00	61	R$ 9.150,00
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	MEDCLINIC SC LTDA	ENDOSCOPIA INTERNADO	Hora	9	R$ 0,00	R$ 220,00	9	R$ 1.980,00
Filipe De Paula Martins	67450/MG	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G)	Hora	2	R$ 0,00	R$ 1.500,00	2	R$ 3.000,00
					7998	**R$ 14.774,00**		**7998**	**R$ 1.318.773,73**
RETROATIVO									

Profissional	CRM	PJ	Tipo de serviço	Tipo de apuração	Qtde de plantões	Complemento	Vl. compra unit.	Horas Totais	Valor total
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA	Hora	1	R$ 0,00	R$ 200,00	1	R$ 200,00
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	PLANTÃO PEDIATRIA	Hora	12	R$ 0,00	R$ 133,33	12	R$ 1.599,96
								13	**R$ 1.799,96**
Total da apuração de JULHO								**8011**	**R$ 1.320.573,69**
								Valor total com os complementos	**R$ 1.335.347,69**
Sermep Matriz 0001-74	020202/MG	SERMEP SERVICOS MEDICOS SA - MATRIZ	GESTÃO LIVEMED	MENSAL	5%	R$ 0,00	R$ 68.873,73	5%	R$ 70.132,38
								Valor total com Gestão live	**R$ 1.405.480,07**

ANEXO 03: ESCALAS EXECUTADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1125

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:46:54

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:46:54

Código de verificação: DXX7OPU62

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos PLANTÃO PEDIATRIA R$17.000,00 Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médico: Dr Crispim Elias Campos Neto CRM 25320 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	17.000,0000	1,0000	17.000,0000	17.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.954,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 110,50	R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 255,00	R$ 170,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.000,00 — **Valor líquido = R$ 15.954,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 436,90 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 2.440,10
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 6.E8A.9EC.3C5.658.EC7

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1126

Data da emissão da nota: 13/08/2025 14:01:06

Data do fato gerador: 13/08/2025 14:01:06

Código de verificação: DGQFAGVBZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Plantão médico cirurgia geral -Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dr Geraldo Campos Junior CRM 39750 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	2.600,0000	1,0000	2.600,0000	2.600,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.440,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 16,90	R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 39,00	R$ 26,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.600,00 — **Valor líquido = R$ 2.440,10**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 349,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 66,82 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 7.601,85
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082503
AUTENTICACAO SISBB: A.616.AD9.B8B.68B.96E

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1556

Data da emissão da nota: 13/08/2025 10:44:23

Data do fato gerador: 13/08/2025 10:44:23

Código de verificação: OCFAVKQCW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medcli@bol.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dra. Mônica Diniz de Souza / CRM: 26195 Telefone: (31) 98564-2016 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil S.A - SICOOB Agência: 4027-4 / Conta: 28.852.246-0 Competência: Julho / 2025 Unidade de Atendimento Hospital e Maternidade - Vitae Brasil Timóteo Especialidade / Quantidade de horas trabalhadas: Plantão Ginecologia / Obstetrícia 42,00 Serviços médicos / Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	8.100,0000	1,0000	8.100,0000	8.100,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.601,85								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 52,65	R$ 243,00	R$ 0,00	R$ 121,50	R$ 81,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.100,00 — **Valor líquido = R$ 7.601,85**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.100,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.089,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 208,17 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 12.510,20
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082504
AUTENTICACAO SISBB: 7.831.E94.29E.056.385

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1557

Data da emissão da nota: 13/08/2025 14:46:42

Data do fato gerador: 13/08/2025 14:46:42

Código de verificação: 2ARSQXGFI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medcli@bol.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dr. Eduardo Moreira de Souza / CRM: 22292 Telefone: (31) 98564-1620 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil - SICOOB S.A Agência: 4027-4 / Conta Corrente: 28.852.246-0 Competência: Julho 2025 Unidade de atendimento Hospital e Maternidade - Vitae Brasil Timóteo Especialidade / Quantidade de horas trabalhadas: Endoscopia com procedimento 5,00 / Endoscopia Externa 61,00 / Endoscopia Internado 9,00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prfeitura Municipal de Timóteo .	13.330,0000	1,0000	13.330,0000	13.330,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.510,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 86,65	R$ 399,90	R$ 0,00	R$ 199,95	R$ 133,30	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.330,00 — **Valor líquido = R$ 12.510,20**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.330,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.792,88 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 342,58 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 640.265.210-9

FAVORECIDO: CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA
CPF/CNPJ: 46.961.613/0001-96
VALOR: R$ 12.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082505
AUTENTICACAO SISBB: 0.6E2.AE7.0EC.80E.7AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000005 - E

Autenticidade
956R-DZW7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 16:13:23**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **46.961.613/0001-96** IM: **28937400** IE: TELEFONE: **31999693621**
Endereço: **RUA MANASSES ,64 ,Apto 301 - CANAA**
CEP: **35164-189** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contabil@juarezcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES CRM - 70653-MG
(31) 9969-3621
Dados Bancários: Banco (260) Nu Pagamentos - Agencia: 0001 Conta Corrente: 640265210-9
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO UTI ADULTO 108,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**12.600,00**	**2,0100**	**253,26**	**12.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0116-3 - GOVERNADOR VALADARES
CONTA: 579.610.764-6

FAVORECIDO: BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.386.429/0001-43
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082506
AUTENTICACAO SISBB: 7.568.DBE.D15.145.674

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000007 - E

Autenticidade
BDA5-4V6B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 13:43:37**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.386.429/0001-43** IM: **2025004347** IE: TELEFONE: **(33) 3271-3722**
Endereço: **RUA AFONSO GUIMARÃES ,32 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-350** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **modeloorganizacoes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO DIAS
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 9905-8574
3. CRM: MG 80804
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: AGENCIA 0116 OPERACAO 003 CONTA 4427-5
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 1,00 R$ 200,00 / PLANTÃO PEDIATRIA 24,00 R$ 4.000,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.200,00**	**2,0100**	**84,42**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.781.685-5

FAVORECIDO: CEF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.888.584/0001-00
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082507
AUTENTICACAO SISBB: 5.92F.783.B83.433.454

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000012 - E

Autenticidade
6H4P-92KL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 15:17:48**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **C&F SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **C&F SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **48.888.584/0001-00** IM: **29116300** IE: TELEFONE: **3186620772**
Endereço: **RUA AGUAS MARINHAS ,175 ,APT 702 - IGUACU**
CEP: **35162-014** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fernandacarol29@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FERNANDA CAROLINE CORREA FREITAS
Telefone: (31) 98662-0772
CRM :94.174/MG
. Dados bancários
Banco 0260
Ag 0001
C\C 31781685-5
. Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 1,00 R$ 1.400,00
. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
Período de realização dos serviços: julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.400,00**	**2,0100**	**28,14**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.467-7

FAVORECIDO: LCSAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 58.394.562/0001-47
VALOR: R$ 3.250,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082508
AUTENTICACAO SISBB: 2.377.90A.1DB.F86.C2D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	8 / NFe	**Emissão**	14/08/2025 07:41:29	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	1A9L.FZF6.VQ1E.DOMR	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LCSAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.394.562/0001-47 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Santa Catarina, 355 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171343
Telefone: (31) 3824-8000 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 150266 **Cod. Mob.:** 150266 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: LAURA CASTRO DE SA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3824-8000. 3. CRM : CRM-MG 106426 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: ITAÚ AG:0692 CC:98467-7 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: 30. 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 3.250,00	1,00	R$ 3.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.250,00	65,33	0,00	3.250,00	2,01 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.250,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ÁPICE ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA - EPP

Recebi(emos) de **LCSAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 8, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1A9L.FZF6.VQ1E.DOMR

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	8 / NFe	**Emissão**	14/08/2025 07:41:29	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	1A9L.FZF6.VQ1E.DOMR	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 62.849-2

FAVORECIDO: J J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.860.304/0001-95
VALOR: R$ 2.440,10
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082509
AUTENTICACAO SISBB: 0.846.712.215.13E.0EA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO GALHO

Departamento de Finanças
Rua Vital Martins Bueno, 34 - Centro - Bom Jesus do Galho - MG

Número da Nota
37

Código de Verificação
OXGG-XVAC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **14/08/2025 - 08:27 hs**
Período de Tributação: **08/2025**
Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **TIMÓTEO - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J J SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome: **J J SERVICOS MEDICOS**
Declaração: **Simples Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **TV ANACLETO SILVA PINTO, 40 - CENTRO - CEP: 35340-000 - BOM JESUS DO GALHO - MG**
Imune/Isento: **Não**
Telefone: **(33) 9934-9411**
CPF/CNPJ: **53.860.304/0001-95**
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Email:
Endereço: **RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, 0 - TIMIRIM - CEP: 35180-320 - TIMÓTEO - MG**
Inscr. Municipal:
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Inscr. Estadual :
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE JULHO DE 2025

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
2.600,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
16,90	**78,00**	**0,00**	**39,00**	**26,00**	**0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
2.600,00	**3,00**	**78,00**	**0,00**	**159,90**	**2.440,10**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Nome completo do médico: JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO
Telefone: (33) 3354-1363
CRM: Nº 101333
Dados bancários PJ : CONTA 62849-2 AGENCIA 2091
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: CLINICO GERAL
Quantidade de horas trabalhadas: 24 HORAS
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 37 **Código de Verificação: OXGG-XVAC** **Emitida dia 14/08/2025 às 08:27 hs**

Recebi da empresa **J J SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.bomjesusdogalho.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 7.601,85
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082510
AUTENTICACAO SISBB: C.5E7.4D6.4F3.188.114

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	69 / NFe	**Emissão**	13/08/2025 14:40:17	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/08/2025	**Código de verificação**	1BX2.J36O.C08A.KQ66	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99720-1912 3. CRM 25375 4. Dados bancários da PJ da Banco 0756 Agência 4105 Conta corrente 49031-8 Chave pix 59.073.903/001-45" 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 8.100,00	1,00	R$ 8.100,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
52,65	0,00	81,00	121,50	243,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.100,00	243,00	0,00	8.100,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 7.601,85**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 69, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1BX2.J36O.C08A.KQ66

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 36.952-7

FAVORECIDO: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75
VALOR: R$ 27.544,97
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082511
AUTENTICACAO SISBB: 6.5EA.4D3.603.CB3.660

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de São Geraldo da Piedade

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: fafaa1d25a1d3e634fc4d1a4cf622afd

Gerado em 13/08/2025 12:47:09

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série	Nº da Nota Fiscal
13/08/2025	Exigível	Tributação Normal		PADRAO	**96**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município (3168705 - Timóteo - MG)

PRESTADOR

Razão Social: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: AVN JOAO DA MATA FARIAS, 08, - CENTRO
SÃO GERALDO DA PIEDADE - MG - CEP: 39723-000
E-mail: contrato@medcontabil.com.br - Fone: (44)3025-2182 - Celular: (44)99707-2649 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001288 - CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage , S/N, - B. Timirim
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-320
E-mail: notas@grupolivemed.com.br - Fone: (16)3374-8438 - Celular:
Inscrição Estadual: CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura de Timóteo
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo pelo Dr. Rafael Dias Moura Farias Da Paixão - CRM 96656
Competência Julho/2025

Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL / PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA - 1,0
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL - PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 258,00
Valor bruto : R$ 29.350,00

Dados Bancários
Razão Social: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CNPJ 51158776000175
Banco: 756 - Banco SICOOB
Conta: 36952 - 7
Agência: 4105
Pix: 51158776000175

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESC. INCO. (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
29.350,00	0,00	0,00	29.350,00	3,00	880,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTOS DIVERSOS (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	440,25	293,50	880,50	190,78	0,00	27.544,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 782.913.862-4

FAVORECIDO: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16
VALOR: R$ 21.450,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082512
AUTENTICACAO SISBB: 0.579.C7E.71F.5E0.B33

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	7

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:05:34

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:05:34

Código de verificação: USTQQGBT5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16 Inscrição municipal: 978004366 Telefone:

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 255 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 02 Celular: (31) 9673-5838

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: GESTECGESTAOCONTABIL@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PLANTÃO PRONTO SOCORRO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 198 - R$ 21.450,00 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: JULHO/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: LUAN ARAUJO PIRCHINE CRM 108961/MG Telefone: (31) 99340-5939 O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 21.450,00 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dados bancários: Banco Nu Pagamentos S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 782913862-4 Pix: 60.352.437/0001-16 CNPJ PIRCHINER SERVICOS MEDICOS .	21.450,0000	1,0000	21.450,0000	21.450,00	x2,00 =	429,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	21.450,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.450,00 **Valor líquido = R$ 21.450,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.450,00	429,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	7

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:05:34

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:05:34

Código de verificação: USTQQGBT5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16 Inscrição municipal: 978004366 Telefone:

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 255 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 02 Celular: (31) 9673-5838

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: GESTECGESTAOCONTABIL@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.885,02 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 551,26 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 21.704,60
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082513
AUTENTICACAO SISBB: 8.8CD.12D.B2B.870.226

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	102

Data da emissão da nota: 13/08/2025 15:52:43

Data do fato gerador: 13/08/2025 15:47:36

Código de verificação: EACPE8IFP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência: Julho/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA AMBULATÓRIO ORTOPEDIA 18,00 R$ 900,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO ORTOPEDIA 1,00 R$ 5.000,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 36,00 R$ 2.504,88 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 84,00 R$ 13.299,72 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	21.704,6000	1,0000	21.704,6000	21.704,60x2,01 =	436,26

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	21.704,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.704,60 — **Valor líquido = R$ 21.704,60**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.704,60	436,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	102

Data da emissão da nota: 13/08/2025 15:52:43

Data do fato gerador: 13/08/2025 15:47:36

Código de verificação: EACPE8IFP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 Inscrição municipal: 978002907

Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento:

Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.919,27 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 616,41 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 92.823.724-5

FAVORECIDO: BARBARA MARTINS DE LANA
CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54
VALOR: R$ 11.284,80
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082514
AUTENTICACAO SISBB: 7.438.39F.17D.3DF.F65

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 13/08/2025 16:45:40

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BARBARA MARTINS DE LANA
Nome Fantasia: CLIMED
Endereço: RUA JOAO BATISTA VIEIRA DO CARMO, 53, SALA - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: barbaramartinslana@hotmail.com - Fone: (33)98839-7496 - Celular: (33)98839-7496 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000816 - CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
13/08/2025	5ebd9d6ede95701130c2b68b7076164c	Microempresa Municipal (ME)		149

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA JOSE JULIO LAGE	0		TIMIRIM

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
35180-320	TIMOTEO	MG	/	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	SERV.	25,00	50,0000	0,00	1.250,00
HORIZONTAL ORTOPEDIA	UN	4,00	400,0000	0,00	1.600,00
PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	UN	12,00	69,5800	0,00	834,96
PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	UN	48,00	158,3300	0,00	7.599,84

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
11.284,80	0,00	0,00	11.284,80	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.284,80

OBSERVAÇÕES

1. Nome completo do médico: BARBARA MARTINS DE LANA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 8839 7496
3. CRM: 77480
4. Dados bancários da PJ banco: 0260 (NUBANK) / agência: 0001/ conta corrente: 92823724-5
Chave PIX: 32461285000154
5. Competência JULHO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas. Ortopedia
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

---

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARBARA MARTINS DE LANA A NOTA FISCAL Nº 149, EMITIDA EM 13/08/2025 NO VALOR R$ 11.284,80

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0153-8 - PAB PM DE IPATINGA MG
CONTA: 99.800-0

FAVORECIDO: C E H - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082515
AUTENTICACAO SISBB: B.BB7.625.003.AF9.F4C

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	157

Data da emissão da nota: 13/08/2025 12:51:05

Data do fato gerador: 13/08/2025 12:51:05

Código de verificação: TBQ19BUS8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: TIMIRIM CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PROCEDIMENTOS TIPO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 1,00 - R$ 8.000,00 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: JULHO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: SUELLEM PAULA DA SILVA CRM 71311/MG Telefone: (31) 99340-5939 O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.000,00 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dados bancários: Banco Santander Agência: 3108 Conta Corrente: 01064144-0 Pix: 3199340-5939 C & H CLINICA MEDICA LTDA .	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	8.000,00	x2,00 =	160,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.000,00 | **Valor líquido = R$ 8.000,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.000,00	160,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	157

Data da emissão da nota: 13/08/2025 12:51:05

Data do fato gerador: 13/08/2025 12:51:05

Código de verificação: TBQ19BUS8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078

Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: TIMIRIM CEP: 35182-388

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 205,60 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082516
AUTENTICACAO SISBB: 1.5EE.3AA.5A0.693.031

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	196

Data da emissão da nota: 14/08/2025 08:45:06

Data do fato gerador: 14/08/2025 08:45:06

Código de verificação: BCH2HHZ8Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 — Inscrição municipal: 15001045 — Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Julho/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. AMBULATORIAL INTERCONSULTA DE UROLOGIA 3,00 R$ 600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (60G) 2,00 R$ 3.000,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00	x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 — **Valor líquido = R$ 3.600,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	196

Data da emissão da nota: 14/08/2025 08:45:06

Data do fato gerador: 14/08/2025 08:45:06

Código de verificação: BCH2HHZ8Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045

Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento:

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 102,24 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.484.496-0

FAVORECIDO: BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 37.278.960/0001-28
VALOR: R$ 9.103,45
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082517
AUTENTICACAO SISBB: 3.CAA.BC6.E31.012.989

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000362 - E

Autenticidade
T1MC-GLRL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **13/08/2025 10:47:07**
Competência (Serv.).: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **37.278.960/0001-28** **IM: 91920** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ANGELO CHIARINI,17,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **digidoctor@digidoctorcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0026-60** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE - CEP : 35.180-320,**
Município....: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MAÍSA MARQUES BARROS
Telefone da contabilidade: (35) 9 9899-3521
CRM: 77470/MG
Banco Inter 077/ Ag 0001-9/ Cc 6484496-0
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA/ Quantidade 1,00
PLANTÃO MEDICO - CIRURGIA GERAL/ Quantidade 12,00
PLANTÃO UTI ADULTO/ Quantidade 60,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**145,50**	**63,05**	**291,00**	**97,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**9.700,00**	**2,0000%**	**194,00**	**9.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.103,45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.004.696-2

FAVORECIDO: S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICO
CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51
VALOR: R$ 14.283,37
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082518
AUTENTICACAO SISBB: 8.74C.F7F.724.945.701

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	555

Data da emissão da nota: 14/08/2025 10:56:14

Data do fato gerador: 14/08/2025 10:56:14

Código de verificação: 2PTPKJMW2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS

Nome/Razão social: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51 Inscrição municipal: 1712700 Telefone: (31) 2555-1912

Endereço: R SESSENTA E OITO Número: 307 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-271

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: operacao.controle@medcapital.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: FABIO PESSÔA ARAÚJO 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9 9720 1912 3. CRM 45981/MG 4. Dados bancários da PJ banco SICOOB CREDICOM 40.004.692-3 /4027-4 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	15.219,3600	1,0000	15.219,3600	15.219,36	x5,00 =	760,97

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.283,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 98,93	R$ 456,58	R$ 0,00	R$ 228,29	R$ 152,19	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.219,36 **Valor líquido = R$ 14.283,37**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.219,36	760,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.047,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 432,23 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.528-8

FAVORECIDO: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25
VALOR: R$ 11.654,70
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082519
AUTENTICACAO SISBB: 1.B8E.783.318.404.201

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	568

Data da emissão da nota: 13/08/2025 14:40:30

Data do fato gerador: 13/08/2025 14:40:30

Código de verificação: DBFI4VBM0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: FELIPE TEIXEIRA PÔNCIO VITA O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 11.654,70 DADOS BANCÁRIOS: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 40.018.528-8 .	11.654,7000	1,0000	11.654,7000	11.654,70	x3,26 =	379,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.654,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.654,70 | **Valor líquido = R$ 11.654,70**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.654,70	379,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.26%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.567,56 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 330,99 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3152-6 - IPATINGA-CENTRO
CONTA: 13.002.493-9

FAVORECIDO: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60
VALOR: R$ 7.508,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082520
AUTENTICACAO SISBB: D.5AC.40F.AAE.C16.DCB

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	594

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:43:17

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:43:17

Código de verificação: OA2EVZ8LB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60 — Inscrição municipal: 15000609 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: Serenata CEP: 35180-703

Complemento: APT 104 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfiscal@ig.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, DR JOSÉ SILVEIRA DOS REIS - CRMMG 42.254. HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2025 .	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	8.000,00	x5,00 =	400,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.508,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 52,00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 80,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.000,00 — **Valor líquido = R$ 7.508,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.000,00	400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3152 C/C: 13.002493-9
TEL CONTATO: (31) 38483542
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,20 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3152-6 - IPATINGA-CENTRO
CONTA: 13.002.493-9

FAVORECIDO: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082521
AUTENTICACAO SISBB: 1.02A.49B.EE9.13F.A90

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	595

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:50:07

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:50:07

Código de verificação: ZXIJUVFNK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60 — Inscrição municipal: 15000609 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: Serenata CEP: 35180-703

Complemento: APT 104 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfiscal@ig.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, DRA TAMARA SILVEIRA MACHADO - CRMMG 48.216. INFECTOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2025 .	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00	x5,00 =	550,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.323,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 71,50	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 165,00	R$ 110,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.000,00 — **Valor líquido = R$ 10.323,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3152 C/C: 13.002493-9
TEL CONTATO: (31) 38483542
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 312,40 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 22.430,15
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082522
AUTENTICACAO SISBB: F.566.5F2.6BA.AE7.156

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	701

Data da emissão da nota: 13/08/2025 11:33:23

Data do fato gerador: 13/08/2025 11:33:23

Código de verificação: MXN01454S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 01: 00 hrs - COORDENADOR OBSTETRICIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00	x5,00 =	250,00
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 90: 00 hrs - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	210,0000	90,0000	18.900,0000	18.900,00	x5,00 =	945,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	22.430,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 155,35	R$ 717,00	R$ 0,00	R$ 358,50	R$ 239,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 23.900,00 **Valor líquido = R$ 22.430,15**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	701

Data da emissão da nota: 13/08/2025 11:33:23

Data do fato gerador: 13/08/2025 11:33:23

Código de verificação: MXN01454S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	23.900,00	1.195,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.214,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 678,76 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 19.552,08
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082523
AUTENTICACAO SISBB: 6.62D.FCF.596.AF8.51C

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	702

Data da emissão da nota: 13/08/2025 11:40:22

Data do fato gerador: 13/08/2025 11:40:22

Código de verificação: FX9IVGOOR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados Profissional Regulamentado. Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal - CRM: 067.371/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (contabilidade) Período de realização dos serviços: Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 125: 00 - PLANTÃO PEDIATRIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	166,6666	125,0000	20.833,3300	20.833,33	x5,00 =	1.041,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.552,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 135,42	R$ 625,00	R$ 0,00	R$ 312,50	R$ 208,33	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.833,33 **Valor líquido = R$ 19.552,08**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	20.833,33	1.041,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.802,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 535,42 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5745-2 - PA COOP - AG DIGITAL INOVA
CONTA: 12.115-0

FAVORECIDO: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01
VALOR: R$ 32.400,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082524
AUTENTICACAO SISBB: E.DBE.943.FE3.DC9.970

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	724

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:31:57

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:31:57

Código de verificação: YUSUXGFUW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Drª MARIANA DIAS SANTIAGO CRM: 60964	32.400,0000	1,0000	32.400,0000	32.400,00	x0,00 =	0,00

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA QUANTIDADE: 252

JULHO/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Segue os Dados Bancário para deposito:
Banco: Cooperativa Unicred: 136
PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 24.488.049/0001-01
Agencia: 5745
Conta: 12.115-0
Chave Pix: 24488049000101
GMF CONTABILIDADE: TELEFONE (31)3841-1177
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	32.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 32.400,00 **Valor líquido = R$ 32.400,00**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	32.400,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	724

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:31:57

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:31:57

Código de verificação: YUSUXGFUW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.357,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 832,68 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.894.319-8

FAVORECIDO: CLINFAM S/C LTDA
CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02
VALOR: R$ 15.859,53
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082525
AUTENTICACAO SISBB: D.B59.AA1.DC5.510.2F1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	742

Data da emissão da nota: 13/08/2025 17:23:16

Data do fato gerador: 13/08/2025 17:16:42

Código de verificação: 0RWSACI2K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINFAM

Nome/Razão social: CLINFAM S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02 — Inscrição municipal: 1427700 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R TRINTA E OITO Número: 18 Bairro: VILA DOS TECNICOS CEP: 35180-056

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO no mês 07/2025 pelo médico ANDERSON FRANCO MAGRI - CRM-MG: 41327 - TELEFONE: 98606-1668. SETOR DE IMAGEM DIURNO/NOTURNO/ULTRASSONOGRAFIA C/DOPPLER/ULTRASSONOGRAFIA - 271hs. Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB CREDICOM - CONTA: 28.894.319-8 - AGÊNCIA: 4027-4 .	16.898,8000	1,0000	16.898,8000	16.898,80x5,00	=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	15.859,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 109,84	R$ 506,96	R$ 0,00	R$ 253,48	R$ 168,99	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.898,80 — **Valor líquido = R$ 15.859,53**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.898,80	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.272,89 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 479,93 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 1.220,05
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082526
AUTENTICACAO SISBB: 5.3FB.A98.D39.171.4F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1124

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:37:55

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:37:55

Código de verificação: CODYWLDYZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dra VIRGÍNIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS CRM 87262 TEL: 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	1.300,0000	1,0000	1.300,0000	1.300,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.220,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,45	R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 19,50	R$ 13,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.300,00 — **Valor líquido = R$ 1.220,05**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 174,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 33,41 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 212.530-7

FAVORECIDO: CLINIMED IPATINGA LTDA
CPF/CNPJ: 58.481.638/0001-71
VALOR: R$ 19.426,95
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082527
AUTENTICACAO SISBB: B.0F9.BC1.A83.5D6.39B

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000012 - E

Autenticidade
2YM9-ZCR7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 13:21:42**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINIMED IPATINGA LTDA**
Nome Fantasia: **CLINIMED IPATINGA**
CNPJ/CPF: **58.481.638/0001-71** IM: **2024011456** IE: TELEFONE: **(33) 9105-9563**
Endereço: **RUA ALFREDO FEITOSA ,182 ,APT: 902; A; - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-354** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **edilei.junior@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE	TIPO	QUANTIDADE	VALOR
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	PLANTAO GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA	132,00	R$ 20.700,00

SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO: EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR CRM : 31480
CONTATO: (33) 991059563
SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
COMPETÊNCIA: JULHO/2025
UNIDADE DE ATENDIMENTO: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAE - BRASIL - TIMÓTEO
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4036 C/C: 212.530 - 7 PIX 33991059563

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**310,50**	**134,55**	**621,00**	**207,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**20.700,00**	**3,0000**	**621,00**	**20.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 19.426,95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.105.556-2

FAVORECIDO: JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082528
AUTENTICACAO SISBB: 3.640.586.4AE.6E6.122

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/13

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
13/08/2025 às 10:00:28	13/08/2025	8a1b9ef2

JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99 **Inscrição Municipal: 1359015/001-6**
RUA PROFESSOR ARDUINO BOLIVAR, 312, APT:2;, Santo Antônio - Cep: 30350-140
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua José Júlio Lage, S/N, Timirim - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços médicos prestados pelo Dr JORGE ROMEL CUNHA FILHO CRM: 90381-MG
Telefone: (37) 99970-2092
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

PLANTÃO UTI ADULTO
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO - PLANTÃO UTI ADULTO

DADOS BANCARIOS:
INTER
AGENCIA: 0001
CONTA: 18105556-2
PIX: 44769921000199

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 5.600,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 5.600,00**

Valor dos serviços:	R$ 5.600,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 5.600,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 168,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001244769921000199250000000001325082260635326.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.333-0

FAVORECIDO: MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.247.594/0001-57
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082529
AUTENTICACAO SISBB: A.D2B.671.4DC.82D.A1E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000018 - E

Autenticidade
RHJN-VTJT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 09:19:59**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **57.247.594/0001-57** IM: **2024008769** IE: TELEFONE: **(31) 3841-2131**
Endereço: **RUA ITABIRITO ,1462 ,APT: 101; - BELA VISTA**
CEP: **35160-192** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **somacontabilidadecf@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 07.2025
Nome completo do médico: LUIZA FERREIRA MOLICA
Telefone do médico ou da contabilidade: 3138412131
CRM: 81355
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Agência 4027 - Conta 90.656.333-0 - Banco Sicoob
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 36
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000017

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**6.000,00**	**2,0100**	**120,60**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 201.004-6

FAVORECIDO: CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA
CPF/CNPJ: 45.256.400/0001-09
VALOR: R$ 19.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082530
AUTENTICACAO SISBB: 3.6C8.215.37B.EE6.E23

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000022 - E

Autenticidade
PVA7-8B71

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 09:47:07**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.256.400/0001-09** IM: **270711** IE: TELEFONE: **(31) 9934-9744**
Endereço: **RUA MARIO DE ANDRADE ,40 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-390** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **amandarrma@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra.Amanda Marques Rodrigues
Telefone do médico:31 9936-2516

CRM- MG 77448
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
AGÊNCIA:4036
CONTA CORRENTE: 202004-6
CLINICA GINECOLÓGICA AMR LTDA

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - Quantidade: 114

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000021

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**19.800,00**	**2,2754**	**450,53**	**19.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 19.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.712.447-1

FAVORECIDO: SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 51.075.050/0001-79
VALOR: R$ 23.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082531
AUTENTICACAO SISBB: A.1CD.C47.CC0.8EC.BA0

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000026 - E

Autenticidade
IR37-BW7K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 09:13:54**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **51.075.050/0001-79** IM: **32133300** IE: TELEFONE: **3138222250**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1002 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **somacontabilidadecf@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 07.2025
Nome completo do médico: GUILHERME ALVES RAMOS
Telefone do médico ou da contabilidade:3841-2131
CRM: 90030 - MG
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Banco Inter. 077 - Agencia : 0001 - Conta/ Corrente : 29712447-1
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 141
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000025

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**23.600,00**	**2,0100**	**474,36**	**23.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 23.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 158.238-0

FAVORECIDO: LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 50.898.301/0001-52
VALOR: R$ 12.616,67
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082532
AUTENTICACAO SISBB: 0.3C0.EDB.739.2BA.F1A

MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

Nota: 2025000
00000027
Código Verificação
SNA4-D3V2

MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/08/2025 13:33:28	**08/2025**	**Timóteo - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
**********	**LUISA.CMO@HOTMAIL.COM**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
50.898.301/0001-52	**30226**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(31) 99872-0861**

Endereço

Rua das Camélias, 65, SALA 2, Jardim Panorama - CEP: 37904-104 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0026-60			**(16) 3374-8438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço

Rua José Júlio Lage, 0 - Timirim - CEP: 35180-320 - Timóteo - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO NUTRÓLOGO QUANTINDADE 1,00 VALOR R$ 2.000,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO PLANTÃO UTI ADULTO QUANTIDADE 78,00 VALOR R$ 9.100,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO QUANTIDADE 14,00 VALOR R$ 1.516,67

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA
CRM 74814/MG
TELEFONE CONTATO: 35 3521-8828

DADOS BANCARIOS
SICOOB CREDICITRUS
AG: 3188-7
CC: 158.238-0

Declaro que os serviços referente a presente nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo sócios, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais. Dispensa de retenção de INSS conf.art. 115 Inciso III Paragrafo 2° e 3° da IN 2110 de 2022.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
12.616,67	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**12.616,67**	**12.616,67**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.696,94 Federal e R$ 358,31 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]

Visualizado em: 13/08/2025 13:33:29
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.896.567-3

FAVORECIDO: MZD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.400.324/0001-80
VALOR: R$ 5.100,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082533
AUTENTICACAO SISBB: 5.5DA.989.6FB.96A.D1A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000030 - E

Autenticidade
IKGO-YHVQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 10:45:26**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MZD MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.400.324/0001-80** IM: **27642700** IE: TELEFONE: **(31) 29420361**
Endereço: **RUA TURMALINA ,230 ,303 - IGUACU**
CEP: **35162-142** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIANA ZACHARIAS DE DEUS, CRM: 163732-SP / 91604-MG
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361

Dados bancários da PJ banco:
BANCO: CORA/ Agência: 0001/ Conta: 2896567-3

Competência: Julho/2025
Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA/ 1
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL/ 12
PLANTÃO P2 (24H)/ 96

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 830,79 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.100,00**	**2,8500**	**145,35**	**5.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.100,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 7.995-2

FAVORECIDO: COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.477.086/0001-06
VALOR: R$ 13.869,96
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082534
AUTENTICACAO SISBB: 7.0CA.C42.13A.BD8.C87

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000033 - E

Autenticidade
R2GB-UVY8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 14:15:30**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **24.477.086/0001-06** IM: **21055600** IE: TELEFONE: **33 33221016**
Endereço: **RUA MILTON CAMPOS ,33 ,201 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@doctorsimples.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BELMIRO COSTA NETO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9 9767-3748
3. CRM 50413
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- BANCO SICOOB CREDCOOPER COOP.: 3219-0 CONTA: 7.995-2
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: ORTOPEDIA/ 127,00 horas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**13.869,96**	**2,8896**	**400,79**	**13.869,96**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 13.869,96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.013.600-7

FAVORECIDO: CLINICA FRANCO REIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.216.116/0001-47
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082535
AUTENTICACAO SISBB: F.F4C.47C.3C8.093.DB6

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000037 - E

Autenticidade
HPFL-289A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 10:52:21**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA FRANCO REIS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.216.116/0001-47** IM: **33668900** IE: TELEFONE: **(31) 3842-1080**
Endereço: **RUA INHAPIM ,457 - BELA VISTA**
CEP: **35160-191** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contalmeida.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em Timóteo MG

1. Nome completo do médico: JULIMAR FRANCO DOS REIS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 031 98902-1070
3. CRM MG : 80909
4. Dados bancários : Sicoob Credicom Ag: 4027-4 C/C: 40.013.600-7
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRAZIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Diretor Clinica 1h.
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**30,00**	**13,00**	**60,00**	**20,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.000,00**	**3,0000**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4243-9 - IPATINGA-CARIRU
CONTA: 13.001.499-8

FAVORECIDO: OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 10.947.248/0001-18
VALOR: R$ 28.718,10
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082536
AUTENTICACAO SISBB: F.B7B.E81.0D3.55E.6BA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000040 - E

Autenticidade
TIU9-R7RT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 10:47:39**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SAUDE DA MULHER**
CNPJ/CPF: **10.947.248/0001-18** IM: **14201800** IE: TELEFONE: **31 38251313**
Endereço: **JAPAO ,309 ,SALA: 04; - CARIRU**
CEP: **35160-118** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contls@uai.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31.3847.4064
3. CRM 34.759
4. Dados bancários:

Banco Santander agência 4243 conta corrente 13.001499-8
Chave pix cnpj: 10.947.248/0001-18
Oliveira e Silva Servicos Medicos LTDA

5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - quantidade 204,00
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**459,00**	**198,90**	**918,00**	**306,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**30.600,00**	**3,0000**	**918,00**	**30.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 28.718,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.770-1

FAVORECIDO: NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 27.151.600/0001-07
VALOR: R$ 13.485,96
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082537
AUTENTICACAO SISBB: A.81C.17D.99F.B85.F6B

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000044 - E

Autenticidade
2WG2-YWGK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 14:56:50**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.151.600/0001-07** IM: **25182800** IE: TELEFONE: **(31) 3825-3013**
Endereço: **RUA R DOM CAVATI ,151 - BELA VISTA**
CEP: **35160-184** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **cadastro@apicenet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: DANILO TRAVASSOS MELO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)98341-0344 ou (31) 3824-8000.
3. CRM: CRM-MG 8291-3
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente :
SICOOB
AG: 4027
CC:40.018.770-1
NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ:27.151.600/0001-07
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Especialidade: Ortopedia e Traumatologia/Número de horas trabalhadas: 100.
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**215,55**	**93,40**	**431,09**	**143,70**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**14.369,70**	**3,0000**	**431,09**	**14.369,70**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 13.485,96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 19.930.623-0

FAVORECIDO: NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22
VALOR: R$ 7.200,06
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082538
AUTENTICACAO SISBB: 6.336.2B9.D50.FC9.640

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/47

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
18/08/2025 às 14:41:26	18/08/2025	7cf95fd1

NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22 **Inscrição Municipal: 1235215/002-9**
AVE CORONEL JOSE DIAS BICALHO, 432, APT:302;, São Luíz - Cep: 31275-050
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE , 0, TIMIRIM - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2025/45

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA - 30,00
R$ 5.000,10

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA - 12,00
R$ 2.199,96

Nome completo do médico: FLAVIA MAGALHAES CARDOSO
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99518-1912
CRM
Dados bancários da PJ Dados bancários: BANCO INTER - 077 Agência: 0001 Conta corrente:19930623-0
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: UTI Pediátrica - 42 horas

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 7.200,06**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 7.200,06**

Valor dos serviços:	**R$ 7.200,06**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 7.200,06**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001237707556000122250000000004725080432884395.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.165.602-9

FAVORECIDO: TOLENTINO SERVMED LTDA
CPF/CNPJ: 41.570.404/0001-06
VALOR: R$ 10.833,33
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082539
AUTENTICACAO SISBB: 7.3D0.CB0.6B4.8A2.DDF

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

TOLENTINO SERVMED LTDA
RUA DR VELOSO, 1273 - CASA:A
CEP: 39400-074 - Bairro: CENTRO
Município: Montes Claros - MG
E-mail: JM.SOLUCOESCONTABEIS@OUTLOOK.COM
Fone: (38) 3216-3556

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
41.570.404/0001-06	****	92205

Número da NFS-e	
202500000000052	
Data do Serviço	Código Verificador
13/08/2025	**e4c8d794d**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Fone: (38) 2211-3217 - https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
13/08/2025	Exigível	Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: José Júlio Lage,s/n
Cidade: Timóteo | UF: MG | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 35180-320
Bairro: Timirim
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0026-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1. Nome completo do médico: LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO 2. Telefone da contabilidade: WatsApp. (38)999343556. 3. CRM: 86996-MG 4. Dados bancários - PJ: BANCO: INTER 077 TOLENTINO SERVMED LTDA CNPJ: 41.570.404/0001-06 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 28165602-9 5. 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade: Generalista / Quantidade de horas trabalhadas: 100,00 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	10.833,33	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: ********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	10.833,33	Valor Líquido da NFS-e	10.833,33

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$0,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$0,00.

Consulta realizada em 13/08/2025 às 13:41:16.

Para consultar a autenticidade acesse: https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal

202500000000052e4c8d794d41570404000106

Recebi(emos) de
TOLENTINO SERVMED LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202500000000052	
Competência 13/08/2025	
NFS-e e4c8d794d	

Consulta realizada em 13/08/2025 às 13:41:16.

Para consultar a autenticidade acesse: https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 29.757-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ: 01.567.707/0001-47
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082540
AUTENTICACAO SISBB: E.91C.7A0.F23.FA2.8EB

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000053 - E

Autenticidade
WC8J-VKBQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 13:50:36**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA DA MULHER**
CNPJ/CPF: **01.567.707/0001-47** IM: **4807100** IE: **0** TELEFONE: **38462402**
Endereço: **MARTIM AFONSO DE SOUZA ,275 ,AP 401 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-235** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **metodo1989@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIÁTRICA
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 12,00 R$ 2.000,04
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 12,00 R$ 2.199,96
Médica: Dra ISABELA MELO BARROS - CRM 85.907
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.200,00
DADOS BANCARIO DA EMPRESA
BANCOOB/SICOOB: 756
CONTA CORRENTE PJ
AGENCIA: 4105
CONTA: 29.757-7

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.200,00**	**3,0000**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.941,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.916.262-9

FAVORECIDO: MLFEDERICI MEDIC LTDA
CPF/CNPJ: 30.648.622/0001-91
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082541
AUTENTICACAO SISBB: 1.12B.E23.9FC.9FA.1D7

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000056 - E

Autenticidade
Q162-HXM9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 11:54:47**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MLFEDERICI MEDIC LTDA**
Nome Fantasia: **MLFEDERECI MEDIC**
CNPJ/CPF: **30.648.622/0001-91** IM: **23148700** IE: TELEFONE: **(31) 9282-1458**
Endereço: **RUA QUENIA ,45 - CARIRU**
CEP: **35160-133** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **escritoriocontabilidadealfa@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ
2. Telefone do médico: (31)9 9988-1604
3. CRM: MG 84917
5. Competência Julho /2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: CIRURGIA GERAL / PLANTÃO P2 (24H) : 144 horas
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Dados Bancários:
MLFEDERICI MEDIC LTDA
Sicoob Credicom
Banco - 0756
Agência - 4027
C/c - 28.916.262-9

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**3,0000**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.378,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 15.488.661-0

FAVORECIDO: SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA
CPF/CNPJ: 08.155.682/0001-13
VALOR: R$ 9.760,44
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082542
AUTENTICACAO SISBB: 3.954.64E.70C.19A.ADD

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000073 - E

Autenticidade
Z1TB-QQEQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 10:29:56**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA**
Nome Fantasia: **COMED PEDIATRIA**
CNPJ/CPF: **08.155.682/0001-13** IM: **11368000** IE: TELEFONE: **31 84213561**
Endereço: **MILTON CAMPOS ,145 ,APT 602 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **filipe.sjt@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA
Telefone: (31) 9966-6037
CRM: 35484

Plantão Médico UTI PEDIÁTRICA
Médico: Anderson de Almeida Rocha

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Quantidadew de horas: 60:00h

DADOS BANCARIOS:
Banco : 077
Agência: 0001
Conta: 154886610

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**156,00**	**67,60**	**312,00**	**104,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.400,04**	**3,0000**	**312,00**	**10.400,04**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 9.760,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 18.582,30
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082543
AUTENTICACAO SISBB: D.C8F.254.895.BD5.274

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000079

Código de Verificação: INTM-DCJZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 13/08/2025 10:06:03
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 08/2025
Tributação: OUTRO MUNICÍPIO
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: TIMOTEO/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço Completo: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N - BAIRRO TIMIRIM - CEP:35.180-320 TIMOTEO-MG
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência JULHO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - QUANTIDADE 132 .
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$19.800,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	**COFINS(R$)**	**INSS(R$)**	**IR(R$)**	**CSLL(R$)**	**Outras Retenções (R$)**
R$128,70	R$594,00	R$0,00	R$297,00	R$198,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	**Aliquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total Retenções (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
R$19.800,00	2,00	R$396,00	R$0,00	R$1.217,70	R$18.582,30

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 3171.96 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 2663.10 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 508.86 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000079 Código de Verificação:INTM-DCJZ Emitida dia 13/08/2025 às 10:06

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.348-6

FAVORECIDO: SAFIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 34.276.713/0001-02
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082544
AUTENTICACAO SISBB: B.F7E.8F5.3D1.430.337

Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota
202510000000084

Data e Hora de Emissão
13/08/2025 10:36:43

Número NFSe substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
08/2025	143/1	Funilandia/MG	EC5H-DRU3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **34.276.713/0001-02** IM: **1309** IE:
JOAO ANASTACIO, 106 SALA 001
Não informado - Funilandia - MG CEP: 35736-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Jose Julio Lage, S/N - Timirim - CEP: 35180-320**
Complemento: Telefone:
Município: **Timoteo** UF: **MG** e-mail: **notas@grupolivemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do medico: VINICIUS VAZ DE MELO
2. Telefone do medico ou da contabilidade: 31 991951693
3. CRM- 47044
4. Dados bancarios da PJ banco / agencia/ conta corrente- Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGENCIA: 4027 CONTA: 40010348-6
5. Competencia Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO
7. Especialidade cirurgia vascular /Quantidade de horas trabalhadas
8. Servicos Medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
32,50	150,00	75,00	0,00	50,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**4.692,50**

Outras Informações

Regime Especial de Tributação
3 - Sociedade de profissionais

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	5.000,00
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor ISS	**100,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 3127206 / Funilandia/MG
Trib. aprox. R$ 672,50 Federal e R$ 128,50 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]\s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.913-5

FAVORECIDO: PIRES MEDICINA LTDA.
CPF/CNPJ: 37.151.890/0001-42
VALOR: R$ 16.142,20
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082545
AUTENTICACAO SISBB: 0.C17.03E.D16.E6A.30F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000132 - E

Autenticidade
8NFC-Y6KQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 08:56:04**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PIRES MEDICINA LTDA.**
Nome Fantasia: ********
CNPJ/CPF: **37.151.890/0001-42** IM: **25158000** IE: TELEFONE: **31 38248600**
Endereço: **RUA MARILIA ,81 - BELA VISTA**
CEP: **35160-194** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **viniciusprodrigues@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.
Competência Julho/2025.
DR. VINÍCIUS PIRES RODRIGUES
CRM 45050-MG

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
Agência: 4027 - 4
Conta corrente: 40018913 - 5

Unidade:
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas	Quantidade de horas trabalhadas
COLONOSCOPIA	1,00
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL	156,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000131

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgênc [...]

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**258,00**	**111,80**	**516,00**	**172,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**17.200,00**	**3,0000**	**516,00**	**17.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 16.142,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 205.107-9

FAVORECIDO: SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.431.490/0001-19
VALOR: R$ 4.299,92
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082546
AUTENTICACAO SISBB: 2.25D.E4C.C8F.FBA.259

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000185 - E

Autenticidade
CGAY-PO05

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 13:35:09**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LIFE CLINICA**
CNPJ/CPF: **45.431.490/0001-19** IM: **27107200** IE: TELEFONE: **(31) 8625-2307**
Endereço: **RUA CARVALHO ,40 ,SALA 204 - HORTO**
CEP: **35160-293** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rodrigorrvitor@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98625-2307
3. CRM 68034-MG
4. Dados bancários Banco Sicoob - Agência: 4036 - Conta Corrente: 205.107-9 - Chave pix: 454314900001-19
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: AMBULATÓRIO ORTOPEDIA/10,00
PLANTÃO ORTOPEDIA /24,00
Total:34,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.299,92**	**3,2023**	**137,70**	**4.299,92**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.299,92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 163.340-6

FAVORECIDO: M A M PRESTADORA DE SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 26.065.645/0001-04
VALOR: R$ 3.000,06
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082547
AUTENTICACAO SISBB: 9.D3F.EF7.8D0.3AA.EB2

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Tributação e Arrecadação - Rua Dona Amélia, nº 71, Centro - CEP 35.179-000 - Santana do Paraíso/MG - Brasil - Fone: (31) 3251-6118

Nota: 2025100
00000238
Código Verificação
K2CA-3HIX

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/08/2025 16:03:16	**08/2025**	**Santana do Paraíso - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Santana do Paraíso**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
M A M PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Nome Fantasia
M A M PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA

Email
eacontabil.irlene@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
26.065.645/0001-04	**1663**		**Sim**	**Não**	**(31) 3841-3336**

Endereço
Avenida Doutor Getúlio Vargas, 197, 135, A CADASTRAR, CENTRO - CEP: 35179-976 - Santana do Paraíso - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0026-60			**(16) 3374-8438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua José Júlio Lage, 0 - Timirim - CEP: 35180-320 - Timóteo - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: MARTHA LATIF DE SALES GONÇALVES
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9254-8877 - (31) 98736-6748
3. CRM: 55657 (MG)
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 18h
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
3.000,06	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**3.000,06**	**3.000,06**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 403,51 Federal e R$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]

Visualizado em: 13/08/2025 16:03:17
Para validação desta NFSe acesse: http://santanadoparaisomg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.391 de 11 de Janeiro de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.025.967-2

FAVORECIDO: RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 40.452.531/0001-30
VALOR: R$ 4.129,40
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082548
AUTENTICACAO SISBB: B.8C3.345.AD6.57E.AA0

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000242 - E

Autenticidade
DDCH-MMPI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 14:35:53**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **40.452.531/0001-30** IM: **25787800** IE: TELEFONE: **31 99888510**
Endereço: **TREZE DE MAIO ,47 - DAS AGUAS**
CEP: **35160-171** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Timóteo-MG Contrato de Gestão 001/2025
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO PEDIATRIA R$ 4.000,00
HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA R$ 400,00
Dra MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA CRM 76043
TEL : 31 3841 1177

BANCO SICOOB
AG: 4027
C/C: 40025967-2

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**66,00**	**28,60**	**132,00**	**44,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.400,00**	**3,0000**	**132,00**	**4.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.129,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 14.602,66
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082549
AUTENTICACAO SISBB: 2.302.BA1.8CE.B0E.808

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2342

Data da emissão da nota: 13/08/2025 10:03:23

Data do fato gerador: 13/08/2025 10:03:23

Código de verificação: KZGXK78VL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	15.559,5800	1,0000	15.559,5800	15.559,58	x5,00 =	0,00

Dr Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior - CRM MG - 50462
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: Julho/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Ortopedia - seg diurno a sex : 54hs- 8.549,82
Plantão Médico -Sobreaviso ortopedia 72h -5.009,76
Horizontal ortopedia 5h - 2.000,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	14.602,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 101,14	R$ 466,79	R$ 0,00	R$ 233,39	R$ 155,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.559,58 | **Valor líquido = R$ 14.602,66**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.559,58	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.092,76 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 441,89 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 619,78
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082550
AUTENTICACAO SISBB: A.B01.D4A.5AB.A74.628

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2343

Data da emissão da nota: 13/08/2025 10:16:55

Data do fato gerador: 13/08/2025 10:16:55

Código de verificação: HB2OD1CAK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	650,0000	1,0000	650,0000	650,00	x5,00 =	0,00

Dr Romulo Machado de Matos - CRM MG - 37339.
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Sicoob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: julho/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Pronto Socorro: 6hs- 650,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	619,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 4,22	R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 650,00 | **Valor líquido = R$ 619,78**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	650,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 87,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 18,46 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082551
AUTENTICACAO SISBB: 1.870.6EC.66C.0DA.B20

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2344

Data da emissão da nota: 13/08/2025 10:22:04

Data do fato gerador: 13/08/2025 10:22:04

Código de verificação: WQR7MLHHA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: Julho/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão P2(24h) : 72hs- 1.800,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	1.689,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 11,70	R$ 54,00	R$ 0,00	R$ 27,00	R$ 18,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 | **Valor líquido = R$ 1.689,30**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 51,12 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.000.484-3

FAVORECIDO: CLINICA VIDEOMEDICA
CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04
VALOR: R$ 12.200,50
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082552
AUTENTICACAO SISBB: F.F3B.91D.FD1.CDD.6ED

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2713

Data da emissão da nota: 13/08/2025 15:36:28

Data do fato gerador: 13/08/2025 15:36:28

Código de verificação: PN6RVNNL6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VIDEOMEDICA

Nome/Razão social: CLINICA VIDEOMEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04 — Inscrição municipal: 851400 — Telefone: (00) 3848-3248

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal03@contabilidadeviptimoteo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DR RENATO ROSA ALMEIDA - CRM 18878/ MG TEL: 31 3848 3262 Dados bancários PJ : Santander 033/ agência 315-4 / conta corrente: 13000484-3 Competência JULHO/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Pediatria /Procedimentos "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	13.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.200,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.000,00 — **Valor líquido = R$ 12.200,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 334,10 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.625.183-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 41.912.909/0001-01
VALOR: R$ 3.033,33
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082553
AUTENTICACAO SISBB: B.11E.878.DD8.CD5.8A1

Municipio de Itanhomi - MG

Departamento de Arrecadação e Fiscalização
Av JK , Centro, 91 - 35120000 - Itanhomi - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/56

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 689dd551 Nº NFS-e: 2025/56	Data de Emissão: 14/08/2025 09:23:45 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA VIEIRA
CNPJ: 41.912.909/0001-01 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1260
Endereço: Rua BELO HORIZONTE, 663, , CIDADE NOVA, Cep:35120000, ITANHOMI - MG
Telefone: (33) 9884-70897 E-mail: contab.barrosevieira@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA JOSé JúLIO LAGE, SN, TIMIRIM - CEP 35.180-320 - TIMOTEO - MG
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 28 - R$ 3.033,33

Observações

Médica: FABIANE VIEIRA NASCIMENTO
Telefone: (33)98847-0897
CRM: 73920
Banco SICOOB 756 / agência 4027 / conta corrente 90.625.183-4
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade CLINICA MÉDICA - 28 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3133204 - ITANHOMI - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.033,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.033,33
Alíquota 3.50	Valor do ISSQN R$ 106,17	Valor Total R$ 3.033,33	**Valor Líquido** **R$ 3.033,33**	

Recebemos de CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/56
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 36.395-2

FAVORECIDO: CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.355.193/0001-03
VALOR: R$ 7.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082554
AUTENTICACAO SISBB: D.F54.295.4F7.724.3CB

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:
2025176
Data da Competência:
Agosto/2025
Data e Hora da Emissão:
13/08/2025 17:26:00
Código Verificação:
F7FDB72EC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.355.193/0001-03
Inscrição Municipal:
2739
Telefone:
77.34441100.
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
****

Sem Logomar

Endereço:
AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA N° 365 BAIRRO CENTRO CIDADE: PARAMIRIM - BA
E-mail:
CONSOLNET@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
45349461002660
Inscrição Municipal:
Telefone:
Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço:
. R JOSE JULIO LAGE N° 0 BAIRRO: TIMIRIM CIDADE: TIMÓTEO - MG CEP: 35180320
E-mail:
Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO NA COMPETÊNCIA DE JULHO/2025 PELO PROFISSIONAL FABIO PEREIRA CRUZ, CRM 83712-MG, NA QUANTIDADE DE 72 HORAS NA ESPECIALIDADE DE PLANTÃO PRONTO SOCORRO. SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 7.800,00

CNAE - **8610-01/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS E PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA.**
Item da Lista de Serviços - **4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R$ 7.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**	**2,01%**	**R$ 156,78**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**

DADOS COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 2091-5 CONTA: 36.395-2.

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA	ISS Retido
Exigivel	**Tributação no Município**	**Sim (2,01%)**	**TIMÓTEO - MG**	**PARAMIRIM - BA**	**Não**

Observação:

- PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (ALÍQUOTA: 2,01 %)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.344.060-7

FAVORECIDO: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082555
AUTENTICACAO SISBB: E.252.093.63B.10F.D13

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	39

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:03:21

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:03:21

Código de verificação: 5PKHJIOL4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 — Inscrição municipal: 978001545 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: CLARA MATOS ABREU AZEVEDO CRM: 91369-P-MG O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.800,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 12,00 - R$ 1.800,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo TELEFONE: (31) 2942-0361 DADOS BANCÁRIOS: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 37344060-7 .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,01 =		36,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 — **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	36,18

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	39

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:03:21

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:03:21

Código de verificação: 5PKHJIOL4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 Inscrição municipal: 978001545 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 51,12 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.988.868-3

FAVORECIDO: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39
VALOR: R$ 15.058,33
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082556
AUTENTICACAO SISBB: D.F27.3DF.2F8.3D6.A7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	70

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:12:08

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:12:08

Código de verificação: KARZ0QPNQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 — Inscrição municipal: 978001926 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: ANA CLARA MOTA NEVES, CRM: 93066-MG Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 Dados bancários da PJ banco: BANCO: BANCO CORA / Agência: 0001/ Conta: 2988868-3 Competência: Julho/2025 Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas PLANTÃO PRONTO SOCORRO / 139,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	15.058,3300	1,0000	15.058,3300	15.058,33x2,15 =		323,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.058,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.058,33	**Valor líquido = R$ 15.058,33**	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.058,33	323,75

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	70

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:12:08

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:12:08

Código de verificação: KARZ0QPNQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 Inscrição municipal: 978001926 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.15%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.025,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 427,66 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.251.327-6

FAVORECIDO: CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98
VALOR: R$ 15.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082557
AUTENTICACAO SISBB: 2.A39.3FE.9BD.1D9.841

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	87

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:03:16

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:03:16

Código de verificação: AIYUHFZIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98 — Inscrição municipal: 978002611 — Telefone: (31) 3841-1614

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 27 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: — Celular: (31) 99776-0336

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: thaynabrendass@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THAYNA BRENDA ASIS CASTRO, CRM: 94001-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 15.600,00 Telefone: (31) 2942-0361 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO- SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO- 144- R$ 15.600,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCARIOS: BANCO: CORA AGENCIA: 0001 CONTA: 52513276. Valor aproximado dos tributos: R$2541,24 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT. .	15.600,0000	1,0000	15.600,0000	15.600,00	x2,60 =	405,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.600,00 — **Valor líquido = R$ 15.600,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.600,00	405,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	87

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:03:16

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:03:16

Código de verificação: AIYUHFZIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98 Inscrição municipal: 978002611 Telefone: (31) 3841-1614

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 27 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: Celular: (31) 99776-0336

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: thaynabrendass@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.6%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.098,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 443,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.417.444-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 11.700,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082558
AUTENTICACAO SISBB: 1.233.F30.FE1.8CA.CE8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	126

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:24:14

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:20:47

Código de verificação: H56LGHUNX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R NOVENTA E UM Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	11.700,0000	1,0000	11.700,0000	11.700,00	x2,61 =	305,37

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: JULHO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.

MÉDICA: ISABELA GUEDES PAIVA
CRM: MG-99696
TELEFONE: (31) 97192-0396

ESPECIALIDADE: SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
QUANTIDADE: 108,00

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 11.700,00

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
NU PAGAMENTOS S.A
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 27587118-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.700,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.700,00 — **Valor líquido = R$ 11.700,00**

Códigos dos serviços:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.700,00	305,37

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	126

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:24:14

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:20:47

Código de verificação: H56LGHUNX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419 Telefone:

Endereço: R NOVENTA E UM Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.61%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.573,65 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 300,69 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.417.444-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 5.100,06
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082559
AUTENTICACAO SISBB: 7.F97.52F.B2C.086.D60

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	127

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:42:31

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:38:00

Código de verificação: 0B48QTPTC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R NOVENTA E UM Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	5.100,0600	1,0000	5.100,0600	5.100,06	x2,61 =	133,11

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: JULHO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.

MÉDICA: LUIZA GUEDES PAIVA
CRM: 87151-MG
TELEFONE: (31) 97192-0396

ESPECIALIDADE: PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
QUANTIDADE: 24,00
VALOR: R$ 4.000,08

ESPECIALIDADE: PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
QUANTIDADE: 6,00
VALOR: R$ 1.099,98

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 5.100,06

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
BANCO INTER (077)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 35417444-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.100,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.100,06 — **Valor líquido = R$ 5.100,06**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.100,06	133,11

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	127

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:42:31

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:38:00

Código de verificação: 0B48QTPTC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R NOVENTA E UM Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.61%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 685,96 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,07 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 31.052-8

FAVORECIDO: PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCI
CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13
VALOR: R$ 19.896,20
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082560
AUTENTICACAO SISBB: F.F4E.842.921.B19.58A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	267

Data da emissão da nota: 14/08/2025 14:33:18

Data do fato gerador: 14/08/2025 14:30:33

Código de verificação: KUAXUP5JP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA — Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 — Inscrição municipal: 15004047 — Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADO CEP: 35181-210

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médica: RENATA PENIDO DIAS Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 38517596 Email: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br CRM: 48944-MG Dados bancários da PJ banco/agência/conta corrente: Corrente - PJ Chave Pix: 31996976437 Banco: ITAU Agência: 3059 Conta: 31052-8 Competência: Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Coordenador PS > 1 qtd > R$ 2.000,00 Plantão UTI Adulto > 96 qtd > R$11.200,00 Médico Hospitalista > 1 qtd > R$ 8.000,00 "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	21.200,0000	1,0000	21.200,0000	21.200,00	x5,00 =	1.060,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.896,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 137,80	R$ 636,00	R$ 0,00	R$ 318,00	R$ 212,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.200,00 — **Valor líquido = R$ 19.896,20**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.200,00	1.060,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	267

Data da emissão da nota: 14/08/2025 14:33:18

Data do fato gerador: 14/08/2025 14:30:33

Código de verificação: KUAXUP5JP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 Inscrição municipal: 15004047 Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADO CEP: 35181-210

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.851,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 602,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.896-5

FAVORECIDO: HEM SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082561
AUTENTICACAO SISBB: E.20B.835.F7F.3AC.DEC

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	282

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:01:42

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:58:37

Código de verificação: 3ZHMQGAQU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: H&M SAUDE E MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00 — Inscrição municipal: 15004786 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R IPATINGA Número: 185 Bairro: Bela Vista CEP: 35182-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médico: HUMBERTO DE FREITAS BOY Telefone contabilidade: (31)3822-4733 CRM MG 61326 Dados bancários da PJ banco: Sicoob / agência: 4027/ conta corrente 90611896-5 Competência julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade: Cardiologista/Quantidade de horas trabalhadas: 1 valor R$6.000,00 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00	x2,01 =	120,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 — **Valor líquido = R$ 6.000,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 170,40 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.913.802-7

FAVORECIDO: R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 12.789.267/0001-99
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082562
AUTENTICACAO SISBB: 9.AC8.170.F0E.42C.A29

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	703 / NFe	**Emissão**	14/08/2025 14:35:30	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	1IJC.E8VU.83OR.638F	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
CPF / CNPJ: 12.789.267/0001-99 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Parana, 232 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171341
Telefone: (31) 8706-3525 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001294660 **Cod. Mob.:** 129466 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ***

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (4,0052485 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
NF referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: RONALD VIEIRA DA SILVA O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 14.000,00	R$ 14.000,00

Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA PLANTÃO PEDIATRIA 84,00 R$ 14.000,00
Total 84,00 R$ 14.000,00

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO SICOOB AGENCIA 4027 C/C 28913802-7

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 702/NFe.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
14.000,00	560,73	0,00	14.000,00	4,0052485 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 14.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	703 / NFe	**Emissão**	14/08/2025 14:35:30	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	1IJC.E8VU.83OR.638F	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Recebi(emos) de **R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 703, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1IJC.E8VU.83OR.638F

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.911.312-1

FAVORECIDO: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01
VALOR: R$ 9.121,99
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082563
AUTENTICACAO SISBB: 0.17A.D46.A69.AFA.C5F

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	608

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:02:27

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:02:27

Código de verificação: PPGRMEYB1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 — Inscrição municipal: 15003345 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THIAGO MIRANDA MOREIRA, CRM: 67400-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 9.719,76 Telefone: (31) 2942-0361	9.719,7600	1,0000	9.719,7600	9.719,76	x5,00 =	485,99

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA-AMBULATÓRIO ORTOPEDIA - 9 - R$ 450,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA-PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA- 24- R$ 1.669,92
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA-PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX- 48- R$ 7.599,84

TOTAL: R$ 9.719,76

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCARIOS: BANCO: COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGENCIA: 4027 CONTA: 28.911.312-1.

Valor aproximado dos tributos: R$1583,35 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.121,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 63,18	R$ 291,59	R$ 0,00	R$ 145,80	R$ 97,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.719,76 — **Valor líquido = R$ 9.121,99**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.719,76	485,99

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	608

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:02:27

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:02:27

Código de verificação: PPGRMEYB1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 Inscrição municipal: 15003345 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.307,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 276,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.882.840-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINH
CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09
VALOR: R$ 15.200,22
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082564
AUTENTICACAO SISBB: 4.2E4.479.3A0.C41.6B9

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1628

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:04:59

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:04:59

Código de verificação: 4DEODMD1X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JN CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09 Inscrição municipal: 1390600 Telefone: (31) 3848-2482

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 18 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: medicosassociadoscsj@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome completo do médico: THAIS SILVEIRA COUTINHO, CRM: 39689-MG Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 Dados bancários da PJ banco: BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB/ Agência: 4027-4/ Conta: 28.882.840-2 Competência: Julho/2025 Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA / 78 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA / 12 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	15.200,2200	1,0000	15.200,2200	15.200,22x3,08 =	468,17

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.200,22								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.200,22 **Valor líquido = R$ 15.200,22**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.200,22	468,17

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1628

Data da emissão da nota: 14/08/2025 13:04:59

Data do fato gerador: 14/08/2025 13:04:59

Código de verificação: 4DEODMD1X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JN CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09 Inscrição municipal: 1390600 Telefone: (31) 3848-2482

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 18 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: medicosassociadoscsj@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.08%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.044,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 431,69 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.501.175-1

FAVORECIDO: NEGRI MACHADO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 49.007.876/0001-59
VALOR: R$ 35.100,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082565
AUTENTICACAO SISBB: 7.1A1.C59.364.EF4.61A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000011 - E

Autenticidade
URIP-C2W6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 12:53:00**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEGRI MACHADO SAUDE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **49.007.876/0001-59** IM: **29398100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA IRLANDA ,51 ,APT 501 - CARIRU**
CEP: **35160-112** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: REGINALDO MACHADO DOS REIS, CRM: 14703-MG
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361

Dados bancários da PJ banco:
BANCO: BANCO CORA/ Agência: 0001/ Conta: 3501175-1

Competência: Julho/2025
Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
COORDENADOR E RT UTI ADULTO / 1
NEFROLOGISTA / 1
UTI / 198

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 5.717,79 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**35.100,00**	**2,5500**	**895,05**	**35.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 35.100,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332-9 - IPATINGA
CONTA: 578.965.413-0

FAVORECIDO: ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.251.319/0001-22
VALOR: R$ 650,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082566
AUTENTICACAO SISBB: 0.EA5.CC3.E52.437.637

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000045 - E

Autenticidade
3JXK-DMSN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 14:22:10**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **22.251.319/0001-22** IM: **20229200** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA VINTE E OITO DE ABRIL ,53 ,103 - CENTRO**
CEP: **35160-004** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **brazcontabilidade1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: CRISTIANE ALVIM CARVALHO

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 650,00

Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 6,00 R$ 650,00
Total 6,00 R$ 650,00

BANCO: CAIXA ECONOMICA AG:2332 C/C: 1292 000578965413-0

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000044

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**650,00**	**3,0000**	**19,50**	**650,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 650,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.897.332-1

FAVORECIDO: RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.948.058/0001-67
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082567
AUTENTICACAO SISBB: 8.A17.578.E31.A93.01A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000103 - E

Autenticidade
P5N6-78D4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 14:04:55**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **23.948.058/0001-67** IM: **20935800** IE: TELEFONE: **(31)98588-2179**
Endereço: **RUA JORDANIA ,114 - CARIRU**
CEP: **35160-120** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ra.ferreira@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.: Serviços médicos prestados pelo próprio sócio de profissão regulamentada Emerson Damasceno Moura CRM/MG 28.620
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Unidade: Hospital e Maternidade Vital Brasil Timóteo/MG
Competência: julho/25
UTI Adulto

Dados Bancários
Coop.: 4027-4 / Sicoob Credicom
Conta: 28.897.332-1

Contabilidade: Weber 31 98349:6528

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000102

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.200,00**	**3,0000**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.941,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 616.511.706-4

FAVORECIDO: LMS SAUDE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56
VALOR: R$ 23.275,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082568
AUTENTICACAO SISBB: F.8D6.543.7C1.ECF.68E

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	24

Data da emissão da nota: 14/08/2025 16:40:23

Data do fato gerador: 14/08/2025 16:40:23

Código de verificação: I1VPDMNOQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 — Inscrição municipal: 978004005 — Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: LILIAN MONTEIRO SILVA Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 CRM 86216-MG Dados bancários NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, Agência: 0001, Conta: 616511706-4 Competência Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO MÉDICO HOSPITALISTA - 1,00 - R$ 8.000,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 141,00 - R$ 15.275,00 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	23.275,0000	1,0000	23.275,0000	23.275,00	x2,07 =	481,79

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	23.275,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 23.275,00 — **Valor líquido = R$ 23.275,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	23.275,00	481,79

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	24

Data da emissão da nota: 14/08/2025 16:40:23

Data do fato gerador: 14/08/2025 16:40:23

Código de verificação: I1VPDMNOQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 Inscrição municipal: 978004005

Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento:

Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.07%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.130,49 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 661,01 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.011.122-5

FAVORECIDO: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECI
CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17
VALOR: R$ 36.200,05
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082569
AUTENTICACAO SISBB: 7.B4A.8FE.522.5AD.84A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	353

Data da emissão da nota: 14/08/2025 11:27:24

Data do fato gerador: 14/08/2025 11:27:24

Código de verificação: BBBFGVQDX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDMULTICLINICA

Nome/Razão social: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA Inscrição estadual: 31211408463

CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17 Inscrição municipal: 15003352 Telefone: (31) 3822-6342

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabil@atualcontabilidade.srv.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados, DENIO SIQUEIRA DA SILVA, PEDIATRA CRM 25321, 31982361481 Banco: 756-Agência: Sicoob Conta Corrente : 400111225, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Competência Julho 2025 Especialidade Quantidade de horas trabalhadas Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	36.200,0500	1,0000	36.200,0500	36.200,05	x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	36.200,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 36.200,05 **Valor líquido = R$ 36.200,05**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	36.200,05	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.868,91 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1.028,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.857.975-5

FAVORECIDO: NEWPED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97
VALOR: R$ 8.446,50
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082570
AUTENTICACAO SISBB: C.518.105.030.A77.5FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1106

Data da emissão da nota: 14/08/2025 16:32:43

Data do fato gerador: 14/08/2025 16:32:43

Código de verificação: UJZQ6ZIHK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEOPED SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão social: NEWPED SERVIÇOS MEDICOS — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97 — Inscrição municipal: 1747400 — Telefone: (00) 3821-4087

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 190 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: ap. 201 — Celular: (31) 98672-1512

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: guerinomarta@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: GUERINO DE MARTA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98672 1512 3. CRM 38046 4. Dados bancários da PJ banco 756 / agência 4027/ conta corrente28.857.975-5 "não seriam realizados pagamentos em conta PF" 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL-TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas : gineco/obstericia 60 h 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 — **Valor líquido = R$ 8.446,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 255,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.195-7

FAVORECIDO: DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 59.940.954/0001-27
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082571
AUTENTICACAO SISBB: 7.41D.B6C.E88.196.6E0

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000005 - E

Autenticidade
Q9R8-5ZEX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 16:51:38**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **59.940.954/0001-27** IM: **2025003414** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALADIUM ,169 ,APT 304 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARCELA RODRIGUES MACHADO
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM 76544

Dados bancários
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, Agência: 4027-4, Conta: 90656195-7

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 72,00 - R$ 10.800,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.800,00**	**2,0100**	**217,08**	**10.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.010.905-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 50.917.377/0001-88
VALOR: R$ 12.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082572
AUTENTICACAO SISBB: 3.F51.68A.511.7F2.008

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000026 - E

Autenticidade
QTGA-NAW5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 16:05:31**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE**
CNPJ/CPF: **50.917.377/0001-88** IM: **31951100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA VISCONDE DE MAUA ,745 ,APT 101 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-391** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM 96682-MG

Dados bancários
BANCO CORA, Agência: 0001, Conta: 4010905-5

Competência: Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO UTI ADULTO - 108,00 - R$ 12.600,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**12.600,00**	**2,4200**	**304,92**	**12.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.005.684-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTD
CPF/CNPJ: 27.498.254/0001-38
VALOR: R$ 9.300,06
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082573
AUTENTICACAO SISBB: A.3BC.88E.E0B.ABB.87B

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000027 - E

Autenticidade
MM31-KLUR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 15:31:42**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES**
CNPJ/CPF: **27.498.254/0001-38** IM: **22753400** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA USIMINAS(ATE 190/191) ,191 ,APT 503 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-206** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM 75070-MG

Dados bancários
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, Agência: 4027-4, Conta: 40.005.684-4

Competência: julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA - 36,00 - R$ 6.000,12
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA - 18,00 - R$ 3.299,94

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**9.300,06**	**2,5000**	**232,50**	**9.300,06**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 9.300,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 94.492-0

FAVORECIDO: CORREA E RENHE S/S LTDA.
CPF/CNPJ: 23.869.609/0001-05
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082574
AUTENTICACAO SISBB: 6.0FD.164.063.A93.95D

Pref. Mun. de Visconde do Rio Branco
Secretaria De Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
202500000000028

Emissão
18/08/2025 08:52:35

Código de Verificação
D313-53E0

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **CORREA & RENHE S/S LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **23.869.609/0001-05** Inscrição Municipal: 0000039719

Endereço: VOLUNTARIOS DA PATRIA 475 A - CENTRO - CEP: 36520000 Inscrição Estadual:

Município: 3172004 - VISCONDE DO RIO BRANCO/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** CEI:

Endereço: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE - TIMIRIM - CEP: 35180320 Inscrição Municipal:

Município: 3168705 - TIMOTEO/MG Inscrição Estadual:

E-mail: NOTAS@GRUPOLIVEMED.COM.BR

Detalhamento do Serviço Prestado

Médica: Laís Corrêa Renhe Marcondes
Telefone: (31) 8443-4337
CRM/MG: 58509
Dados Bancários: Sicoob (756) | Ag:4036 | CC: 94492-0
Competência: Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialização | Tipo | Quantidade: GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | 36
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Serviço Prestado

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3168705 - TIMOTEO/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
0,00	**7.200,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
01 - Exigível	**216,00**

Informações Adicionais

- Contribuinte optante pelo simples nacional.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 216,00 = ISS: R$ 216,00(3,00 %) + PIS: R$ 0,00 + COFINS: R$ 0,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 9.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082575
AUTENTICACAO SISBB: 0.61F.861.A17.AB1.70D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000028 - E

Autenticidade
H2AY-0E4E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 09:51:23**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: ANA CAROLINA MOURA GOMES
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM: 64878-MG

Dados bancários
BANCO CORA, Agência: 0001, Conta: 2958457-2

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA - 1,50 - R$ 9.000,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.466,10 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**9.000,00**	**2,7300**	**245,70**	**9.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 9.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.377.463-0

FAVORECIDO: CAPANEMA FERREIRA LTDA
CPF/CNPJ: 39.768.178/0001-12
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082576
AUTENTICACAO SISBB: 4.073.5C1.8A2.ED7.57F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000046 - E

Autenticidade
S7K1-1BTA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 10:35:30**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAPANEMA FERREIRA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.768.178/0001-12** IM: **25608300** IE: TELEFONE: **44 30311025**
Endereço: **RUA ALFA ,1063 - CASTELO**
CEP: **35160-068** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **notas@runy.me**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA
Telefone do médico (35)99703-2726
CRM: 84988/MG
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: GINECOLOGIA/OBSTETRICIA
Quantidade 48 de horas trabalhadas
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIOS
CPF/CNPJ: 39.768.178/0001-12
Banco: ITAÚ
Conta: 050529
Agência: 0692

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**108,00**	**46,80**	**216,00**	**72,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.200,00**	**3,0000**	**216,00**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.757,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 6.522,58
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082577
AUTENTICACAO SISBB: 0.F33.54C.D3C.5AF.F2C

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000053 - E

Autenticidade
1EIX-5P89

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 20:05:38**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS
Telefone do médico ou da contabilidade:(31) 2942-0361
CRM 68247-MG

Dados bancários
BANCO INTER S.A., Agência: 0001, Conta: 5579584-6

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 42,00 - R$ 4.550,00
PLANTÃO P2 (24H) - 96,00 - R$ 2.400,00

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.132,16 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**104,25**	**45,17**	**208,50**	**69,50**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**6.950,00**	**3,0000**	**208,50**	**6.950,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.522,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.223.539-6

FAVORECIDO: INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO A
CPF/CNPJ: 46.569.779/0001-61
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082578
AUTENTICACAO SISBB: F.8F1.82F.B14.530.4A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000053 - E

Autenticidade
GV67-7FTK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 09:36:19**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO**
CNPJ/CPF: **46.569.779/0001-61** IM: **27405000** IE: TELEFONE: **(31) 9637-0040**
Endereço: **RUA JURUNAS ,335 - JARDIM PANORAMA**
CEP: **35162-083** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **iaa_isadora@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: ISADORA AGUSTINI ANDRADE
fone 31996370040
CRM MG 86030
Cnpj 46.569.779/0001-61
Instituto saúde da mulher vale do aço
iaa_isadora@outlook.com
Banco inter Agencia 0001 Conta 28223539-6
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.800,00**	**2,0100**	**36,18**	**1.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 3.200,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082579
AUTENTICACAO SISBB: F.F16.1E8.9A4.50B.A4B

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000056 - E

Autenticidade
8ZYU-LLJN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 06:31:52**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Pedro Henrique de Aguiar - Telefone 31 9 8951 1158 - CRM 84912
Banco 0260 - Agência 0001 - Conta Corrente 87866543-0
Competência Julho / 2025
Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMÓTEO
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 24 H - VALOR R$2.600,00
PLANTÃO P2 - 24 H - VALOR R$600,00
Serviços Médicos - Contrato de Gestão - 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.200,00**	**2,7980**	**89,54**	**3.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 1.300,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082580
AUTENTICACAO SISBB: F.278.774.E1A.8C6.11D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000057 - E

Autenticidade
Z3BM-Z8HV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 06:41:13**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra. Letícia Henrique Santos Barros - Telefone 31 9 7521 6603 - CRM 98485
Banco 0260 - Agência 0001 - Conta Corrente 87866543-0
Competência Julho / 2025
Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Serviços/Atividades Realizadas por profissional médico - Plantão Pronto Socorro 12 h - Valor R$1.300,00
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.300,00**	**2,7980**	**36,37**	**1.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.300,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.715.038-4

FAVORECIDO: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LT
CPF/CNPJ: 43.149.189/0001-91
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082581
AUTENTICACAO SISBB: 1.26F.26E.148.04F.877

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e
202500000000092

Data do Serviço	Código Verificador
14/08/2025	**266850aaa**

MUNICIPIO DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
14/08/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
José Júlio Lage,S/N

Cidade	UF	Fone	CEP
Timóteo	MG	(16) 3374-8438	35180-320

Bairro
TIMIRIM

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.461/0026-60		

E-mail
*****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Nome completo do médico: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 CRM 88447-MG Dados bancários BANCO STONE, Agência: 0001, Conta: 1715038-4 Competência Julho/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 12,00 - R$ 1.800,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.800,00	2,01	36,18	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.800,00	36,18	0,00	0,00	36,18	0,00

Valor Total da NFS-e	1.800,00	Valor Líquido da NFS-e	1.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$51,12; Est: R$0,00; Fed: R$242,10; Total Aprox: R$293,22. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 14/08/2025 às 15:45:08.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

20250000000000922666850aaa43149189000191

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e
202500000000092

Data do Serviço	Código Verificador
14/08/2025	**266850aaa**

Recebi(emos) de

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ _____
Data Identificação e assinatura do recebedor

202500000000092
Número da NFS-e

Competência
14/08/2025

NFS-e
266850aaa

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 14/08/2025 às 15:45:08.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.473.473-0

FAVORECIDO: ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA
CPF/CNPJ: 26.775.950/0001-81
VALOR: R$ 16.986,85
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082582
AUTENTICACAO SISBB: 9.FC1.F84.74D.C4C.650

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000115 - E

Autenticidade
X32A-D74P

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 20:34:52**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA**
Nome Fantasia: **MM MED SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **26.775.950/0001-81** IM: **21700400** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA MEXICO ,30 ,CON 0004 - CARIRU**
CEP: **35160-123** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: RAFAEL FORTES, CRM: 65865-MG
Telefone do médico ou da contabilidade:(31) 2942-0361

Dados bancários da PJ
banco: BANCO CORA / agência: 0001 / conta corrente: 4473473-0

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
CIRURGIA - VASCULAR - 0,50
COORDENAÇÃO DE CIRURGIA - 1,00
HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL - 1,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 2.948,49 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**271,50**	**117,65**	**543,00**	**181,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**18.100,00**	**3,0000**	**543,00**	**18.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 16.986,85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5631-6 - CECM PROF SAUDE ZONA MATA
CONTA: 2.017.008-4

FAVORECIDO: MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 39.654.042/0001-81
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082583
AUTENTICACAO SISBB: D.D0F.EE9.F73.DFA.49F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPU

Setor Tributário
Rua Escrivão João Lemos - Iapu - MG

Número da Nota
202500000000118

Código de Verificação
DHMT-LTHU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **14/08/2025 - 09:09 hs**
Período de Tributação: **08/2025**
Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **TIMÓTEO - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **39.654.042/0001-81**
Nome: **RM SERVIÇOS MEDICOS**
Inscr. Municipal:
Declaração: **Simples Nacional**
Telefone: **(33) 98418-1759**
Inscr. Estadual: **CENTRO**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA ASTOLFO MARTINS VIEIRA, 245 - CENTRO - CEP: 35190-000 - IAPU - MG**
Imune/Isento: **Não**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual :
Endereço: **RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, SN, 0 - TIMIRIM - CEP: 35180-320 - TIMÓTEO - MG**
Telefone: **(16) 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.
Quantidade 24, Valor R$ 2.600,00.

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

DRA. RAISSA MARIA MARTINS
CRM: 102994-MG
AGENCIA:5631
N°2.017.008-4
BANCO SICOOB
(33) 8414-8659

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
2.600,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
2.600,00	**3,00**	**78,00**	**0,00**	**0,00**	**2.600,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 423,54 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 02 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2005.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 202500000000118 **Código de Verificação: DHMT-LTHU** **Emitida dia 14/08/2025 às 09:09 hs**

Recebi da empresa **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.iapu.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.080.445-4

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 17.387.696/0001-53
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082584
AUTENTICACAO SISBB: 9.F88.965.242.898.FC1

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000233 - E

Autenticidade
YFVU-DWQU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 19:51:03**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **17.387.696/0001-53** IM: **17877700** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,792 ,SL9 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **albuquerquemedicos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM 44884-MG

Dados bancários
BANCO SANTANDER S.A., Agência: 3154, Conta: 130804454

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO P2 (24H) - 72,00 - R$ 1.800,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**27,00**	**11,70**	**54,00**	**18,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.800,00**	**3,0000**	**54,00**	**1.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.689,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 55.200,52
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082585
AUTENTICACAO SISBB: 6.D06.46D.303.C93.7C2

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000027 - E

Autenticidade
QF3P-2Q3W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **15/08/2025 09:47:31**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: ANA CAROLINA MOURA GOMES
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
CRM: 64878-MG

Dados bancários
BANCO CORA, Agência: 0001, Conta: 2958457-2

Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
COORDENADOR UTI PED - 1,00 - R$ 4.000,00
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA - 228,00 - R$ 38.000,76
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA - 72,00 - R$ 13.199,76

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 8.992,16 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**55.200,52**	**2,7300**	**1.506,97**	**55.200,52**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 55.200,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4103-3 - CREDICENM
CONTA: 25.757-5

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTD
CPF/CNPJ: 27.191.218/0001-27
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082586
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F9.C56.11C.470.3A1

Município de Sabinópolis - MG

Divisão de arrecadação

Rua Monsenhor amantino, Centro, 13 - 39750000 - Sabinópolis - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/14

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 689e1cb7 Nº NFS-e: 2025/14	Data de Emissão: 14/08/2025 14:28:23 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA

Nome Fantasia: DRA ALANA GENEROSO

CNPJ: 27.191.218/0001-27 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 5600659

Endereço: Rua RUA TOMIRES BARROSO RABELO, 301, B, CENTRO, Cep:39750000, SABINOPOLIS - MG

Telefone: (33) 3423-1997 E-mail: alanabgeneroso@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0026-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R JOSE JULIO LAGE, TIMIRIM - CEP 35.180-320 - TIMOTEO - MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico Competência Julho/2025

Observações

Médica: MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA
Telefone Contabilidade: (33) 3423-1230
CRM: 069754/MG
Dados bancários da PJ
Banco Sicoob
Agência: 4103
Conta Corretente: 257575
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: Terapia Intensiva Pediátrica
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8610102	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3168705 - TIMOTEO - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
0.00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	**R$ 3.000,00**	

Recebemos de SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/14
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 214.591-0

FAVORECIDO: GRIGORIO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07
VALOR: R$ 3.800,16
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082587
AUTENTICACAO SISBB: E.A57.9BC.482.39C.9D0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Municipio de Itabirinha

Codigo de Verificação para Autenticação: 39a7fce6b

Endereço: Itabirinha, Minas Gerais, MG, 35280-000
CNPJ: 17.125.444/0001-56, E-mail: .....

Emitido em 18/08/2025 15:28:51

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
18/08/2025	Não Incidência	Microempresa Municipal	-	-	**197**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento	Substitui a Nota Nº
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG	196

PRESTADOR

Razão Social: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Endereço: Rua VEREADOR ÁLVARO BICALHO, 151, - CENTRO
Itabirinha - MG - CEP: 35280000
E-mail: cassio456@hotmail.com - Fone: 3138248600 - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001254 - CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, S/N, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 48,00 R$ 3.800,16

OBSERVAÇÃO

1. Nome do médico: CÁSSIO GRIGORIO VARGAS
2. Telefone: 33 987585568
3. CRM-MG: 82686
4. Dados bancários - Agencia: 0001, Conta: 214591-0, Banco: Stone 197, Chave pix 36.519.539/0001-07
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia / 48h trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.800,16	0,00	0,00	3.800,16	2.00	76,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.008.478-3

FAVORECIDO: L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.122.215/0001-43
VALOR: R$ 4.399,92
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082588
AUTENTICACAO SISBB: F.0E2.4B6.772.8D8.311

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA
VILA ONZE, 36
CEP: 35300-100 - Bairro: CENTRO
Município: Caratinga - MG
E-mail: matheus.braga@bragacontabilidadedigital.com.br
Fone: (31) 99479-7958

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.122.215/0001-43	****	21051419

Número da NFS-e	
202500000010283	
Data do Serviço	Código Verificador
18/08/2025	**c4278b03b**

MUNICIPIO DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
18/08/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R JOSE JULIO LAGE,S/N
Cidade: Timóteo | UF: MG | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 35180-320
Bairro: TIMIRIM
CNPJ / CPF: 45.349.461/0026-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TIMOTEO - MG, EM JULHO/2025, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA, QUANTIDADE 24,00 VALOR DE R$ 4.399,92; HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA FIM DE SEMANA, QUANTIDADE 24,00 VALOR DE R$ 4.399,92; MEDICO: LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA, TEL.: (33) 99131-6213, CRM/MG 55175, BANCO PARA PAGAMENTO: 756 - COOPERATIVA 4027 - CONTA 40.008.478-3, SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. Alíquota Efetiva: 3,2434545057%.	4.399,92	3,24	142,71	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.399,92	142,71	0,00	0,00	142,71	0,00

Valor Total da NFS-e	4.399,92	Valor Líquido da NFS-e	4.399,92

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$113,08; Est: R$0,00; Fed: R$591,79; Total Aprox: R$704,87. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 18/08/2025 às 14:14:26.
Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000010283c4278b03b24122215000143

Recebi(emos) de

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000010283
Número da NFS-e

Competência
18/08/2025

NFS-e
c4278b03b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 18/08/2025 às 14:14:26.
Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296-9 - ACESITA
CONTA: 578.967.222-8

FAVORECIDO: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 08.332.459/0001-02
VALOR: R$ 29.842,54
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082589
AUTENTICACAO SISBB: 9.F82.3C8.08C.609.35E

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6661 / NFe	**Emissão**	18/08/2025 11:22:25	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/08/2025	**Código de verificação**	PYV4.1OTT.GRO8.1I6C	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF / CNPJ: 08.332.459/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CEL SILVINO PEREIRA, 332 SALA 01 - Bairro: CENTRO - Cep: 35170039
Telefone: financeiroecosdiagno **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001318527 **Cod. Mob.:** 131852 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS RELACIONADO A EXAMES - Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO/ Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médico: DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS CRMMG nº 50287 Ag.2296 /PJ :1292 / Conta: 578967222-8 Telefone : 31999464667	R$ 31.798,12

Observações

Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENADOR E RT IMAGEM 1,00 R$ 10.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM DIURNO 108,00 R$ 8.999,64
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM NOTURNO 84,00 R$ 3.499,44
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER 3,00 R$ 360,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA 7,00 R$ 1.540,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA - 16,00 R$ 800,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA 4,00 R$ 600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM DIURNO 48,00 R$ 3.999,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM NOTURNO 48,00 R$ 2.000,04
Total 319,00 R$ 31.798,12

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
206,69	0,00	317,98	476,97	953,94

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
31.798,12	953,94	0,00	31.798,12	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 29.842,54**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6661 / NFe	**Emissão**	18/08/2025 11:22:25	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/08/2025	**Código de verificação**	PYV4.1OTT.GRO8.1I6C	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE CASTRO ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **ECOS DIAGNOSTICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 6661, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/PYV4.1OTT.GRO8.1I6C

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 52.153-1

FAVORECIDO: BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA
CPF/CNPJ: 61.266.527/0001-57
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082590
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D1.9DC.DB9.948.9E3

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000003 - E

Autenticidade
3ETN-3KAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 09:14:05**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BERGAMINI MEDICAL SERVICES LTDA**
Nome Fantasia: **************
CNPJ/CPF: **61.266.527/0001-57** IM: **2025005816** IE: TELEFONE: **(37) 3213-0667**
Endereço: **RUA LAMARTINE BABO ,90 - IDEAL**
CEP: **35162-190** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@cvmcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA - CRM MG 109847 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.
Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA - 1,00
PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL - 48,00
DADOS BANCÁRIOS:
Conta: 52153-1
Ag: 4105
Banco: Sicoob Cosmipa

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**6.600,00**	**2,0000**	**132,00**	**6.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.710.671-6

FAVORECIDO: I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 49.456.081/0001-28
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082591
AUTENTICACAO SISBB: 1.9D0.94D.62A.AD0.2D7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 15 Série 51, emitido em 13/08/2025

Número da nota
202500000000010

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
13/08/2025 15:40:44	**08/2025**	**GUEGPZHR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49.456.081/0001-28** Inscrição municipal: **29976500**
Nome/Razão Social: **I.A.C.G. PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **RUA SAO BORJA, 675**
Município: **Ipatinga** CEP: **35164-283** UF: **MG**
Telefone: E-mail: **contato@onstagesf.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60** Inscrição municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE, 0**
Município: **Timóteo** CEP: **35180-320** UF: **MG**
Telefone: E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Nome completo do médico: IZABELA APARECIDA DE CASTRO GERMANO
Telefone do médico: 31 988515325
CRM: MG 94880
Dados bancários da PJ: Agência: 0001 Conta: 3710671-6 Instituição: 403 - Cora SCD
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: PLANTÃO PEDIATRIA Quantidade de horas trabalhadas: 6H

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

CNAE: **8610102** Código do serviço: **04.01 / 04.01**
Município onde o Serviço foi prestado: **3131307 / Ipatinga**

VALOR TOTAL DA NOTA — R$ 1.000,00

(-) Descontos	**R$ 0,00**	(-) Deduções	**R$ 0,00**
(-) Retenções Federais	**R$ 0,00**	**(=) Base de cálculo**	**R$ 1.000,00**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**2,01%**
Valor Líquido	**R$ 1.000,00**	**(=) Valor do ISS**	**R$ 20,10**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 0,00** COFINS **R$ 0,00** CSLL **R$ 0,00** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: R$ 0.00 (0.00% - Federal) e R$ 20.10 (2.0100000000% - Municipal). Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 73.128-5

FAVORECIDO: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56
VALOR: R$ 2.846,79
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082592
AUTENTICACAO SISBB: 0.72E.CA8.B27.CBE.AE2

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 13/08/2025 13:47:58

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ARGEMIRO DA SILVA ARAUJO, 100, - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: ..... - Fone: (33)3324-1021 - Celular: (33)99718-7696 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001398 - CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
13/08/2025	a59532eb8d563907b9ec77317e6422f4	Microempresa Municipal (ME)		30

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA JOSE JULIO LAGE	0		TIMIRIM

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
35180-320	TIMOTEO	MG	/	

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS - CRM: N° 103502 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - PRONTO SOCORRO - HORAS TRABALHADAS 28 - CIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TIMOTEO - REFERENTE AO PERÍODO JULHO/2025.	UN	1,00	3.033,3300	2,00	3.033,33

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
3.033,33	0,00	0,00	3.033,33	60,67

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	45,50	30,33	91,00	19,71	186,54	0,00	2.846,79

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB CREDCOOPER AG. 3219 CONTA CORRENTE 73128-5
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA A NOTA FISCAL Nº 30, EMITIDA EM 13/08/2025 NO VALOR R$ 2.846,79

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 136.176,35
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082593
AUTENTICACAO SISBB: 4.F2C.BD9.038.DCF.C3E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000274 - E

Autenticidade
MEHN-FDGF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 14:11:54**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 997201812
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco Sicoob - Ag 4027 - Cc. 90 635 205-3
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**2.176,50**	**943,15**	**4.353,00**	**1.451,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**145.100,00**	**3,0000**	**4.353,00**	**145.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 136.176,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.852.149-8

FAVORECIDO: CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA
CPF/CNPJ: 09.300.714/0001-90
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082594
AUTENTICACAO SISBB: A.D96.7D6.039.EF6.CD1

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000563 - E

Autenticidade
MRTG-X2QF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **13/08/2025 11:48:06**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA**
Nome Fantasia: ************
CNPJ/CPF: **09.300.714/0001-90** IM: **12901600** IE: TELEFONE: **38222879**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,658 ,LJ1 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contabilidadeoliveira.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES
Telefone do médico ou da contabilidade: CONTABILIDADE OLIVEIRA TEL: (31) 3822-2879
CRM: 81351
Dados bancários da PJ banco:
CONTA SICOOB:
BANCO: 756 COPERATIVA: 4027 CONTA: 28852149-8
Competência JULHO/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA/ 36 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**108,00**	**46,80**	**216,00**	**72,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.200,00**	**3,0000**	**216,00**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.757,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 29.767-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72
VALOR: R$ 22.524,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082595
AUTENTICACAO SISBB: 6.764.512.1EC.F90.83D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2881

Data da emissão da nota: 13/08/2025 09:56:32

Data do fato gerador: 13/08/2025 09:56:32

Código de verificação: PCFWNXOCZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.313.810/0001-72 — Inscrição municipal: 1363900 — Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: SERENATA CEP: 35180-703

Complemento: APT: 501, SALA: 501 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 — Inscrição municipal: 978004549 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados em Timóteo MG Dr. Alysson da Silveira Campos- CRM- MG 41314 Contato: 31 98902-1070 Dados bancários: Sicoob Cosmipa -756 Agencia: 4105-0 CC 29.767-4 Competencia: Julho/2025. Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil- Timóteo-MG. Coordenador Contas Medicas- Qualidade 1: R$24.000,00 Serviços Médicos- Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	24.000,0000	1,0000	24.000,0000	24.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	22.524,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 156,00	R$ 720,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 240,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 24.000,00 — **Valor líquido = R$ 22.524,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	24.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.228,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 681,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.015.972-4

FAVORECIDO: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082596
AUTENTICACAO SISBB: 2.3D4.5A4.B0A.605.F86

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	169

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:48:52

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:48:52

Código de verificação: 7XM0UXGSO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO Número: 378 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: PRISCILA SANTOS SOARES, CRM: 81899-MG Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 Dados bancários da PJ banco: BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB/ Agência: 4027-4/ Conta: 40.015.972-4 Competência: Julho/2025 Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas PLANTÃO PRONTO SOCORRO / 60 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00	x2,34 =	152,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.500,00 **Valor líquido = R$ 6.500,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.500,00	152,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	169

Data da emissão da nota: 14/08/2025 12:48:52

Data do fato gerador: 14/08/2025 12:48:52

Código de verificação: 7XM0UXGSO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO Número: 378 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.34%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 874,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 184,60 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.220-1

FAVORECIDO: DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 60.915.632/0001-07
VALOR: R$ 3.450,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082597
AUTENTICACAO SISBB: 9.759.091.E9C.30A.EA9

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 3 Série 150, emitido em: 15/08/2025

DOUGLAS RIBEIRO DIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA
Rua Rio Grande do Norte, 1435 SALA 708 PAVMTO 7
Funcionários - Belo Horizonte - MG - 30130138
TELEFONE: 8130198080
E-MAIL: a1@amigotech.com.br
CNPJ: 60.915.632/0001-07
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 16641730019

NÚMERO DA NOTA
202500000000003
COMPETÊNCIA
08/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
9636bb30
DATA DE EMISSÃO
15/08/2025 17:35:03

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ/ID	TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	--

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	CEP
Rua José Júlio Lage, 0	Timirim	Timóteo	35180320

UF	PAÍS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
MG	Brasil			notas@grupolivemed.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: DOUGLAS RIBEIRO DIOGO

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 3.450,00

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5012201

1. Nome completo do médico: DOUGLAS RIBEIRO DIOGO

2. Telefone do médico:33988838695

3. CRM MG - 109988

4. Dados bancários da PJ banco 301/ agência 0001/ conta corrente- 501220-1

5. Competência Julho/2025

6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO7. Plantão Médico-Cirurgia Geral/ 60h

8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

CÓDIGO DO SERVIÇO
4.01 / 040100188 - 040100188 - Medicina

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3106200 / Belo Horizonte	Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 3450,00**		
(-) DESCONTOS INCONDICIONADO:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) DESCONTOS CONDICIONADO:	R$ 0,00		
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 3450,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	-
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 3450,00**	**(=) VALOR DO ISS:**	-

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.436.915-0

FAVORECIDO: MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LT
CPF/CNPJ: 48.924.130/0001-47
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082598
AUTENTICACAO SISBB: 7.0D3.EE8.C4D.BD0.AE3

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6

Data da emissão da nota: 14/08/2025 11:55:50

Data do fato gerador: 14/08/2025 11:55:50

Código de verificação: N8KYJQILU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELA DRUMOND

Nome/Razão social: MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.924.130/0001-47 Inscrição municipal: 978002464 Telefone: (31) 99477-2734

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 75 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-412

Complemento: APT 703 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: MARCELINHADRUMOND1@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 Inscrição municipal: 978004549 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 0 Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Dra. Marcela Silveira Freitas Drumond - CRM/MG-93988 Ref. Julho/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 3,00 R$ 600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA PLANTÃO PEDIATRIA 36,00 R$ 6.000,00	6.600,0000	1,0000	6.600,0000	6.600,00	x5,00 =	0,00

Dados Bancarios :
Banco Cora: 403
Ag 0001
Cc 3436915-0
CNPJ: 48924130000147 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.600,00 **Valor líquido = R$ 6.600,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 887,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 187,44 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4243-9 - IPATINGA-CARIRU
CONTA: 13.001.429-7

FAVORECIDO: MARCELO HAUCK MANSUR LTDA
CPF/CNPJ: 10.717.173/0001-89
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082599
AUTENTICACAO SISBB: F.B4C.55A.20A.B71.E3A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000297 - E

Autenticidade
2VUL-9VYO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/08/2025 13:54:29**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARCELO HAUCK MANSUR LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO INTEGRADO DE SAUDE**
CNPJ/CPF: **10.717.173/0001-89** IM: **13982500** IE: TELEFONE: **(31) 3824-5667**
Endereço: **RUA MARIANA ,188 ,SALA 03 - CENTRO**
CEP: **35160-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contabiocustos@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARCELO HAUCK MANSUR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 999668396
3. CRM 39399
4. Dados bancários da PJ banco santander / agência 4243 / conta corrente 130014297-
5. Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNI;DADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas : Diretor Tecnico
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**20.000,00**	**3,4187**	**683,74**	**20.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 20.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.799.299-8

FAVORECIDO: CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LT
CPF/CNPJ: 42.753.559/0001-32
VALOR: R$ 4.270,18
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082500
AUTENTICACAO SISBB: 5.7C5.71E.05B.0DE.295

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Tributação e Arrecadação - Rua Dona Amélia, nº 71, Centro - CEP 35.179-000 - Santana do Paraíso/MG - Brasil - Fone: (31) 3251-6118

Nota: 2025100
00000041
Código Verificação
QRJ2-IEGZ

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/08/2025 16:23:39	**08/2025**	**Timóteo - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Santana do Paraíso**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA

Nome Fantasia
VIEIRA DIAS SERVIÇOS MÉDICOS

Email
contabil.gerenciarcontabilidade@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.753.559/0001-32	**2646**		**Não**	**Não**	**(XX) 2942-0361**

Endereço
BARRETOS, 102, A CADASTRAR, PARQUE CARAVELAS - CEP: 35179-000 - Santana do Paraíso - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0026-60			**(16) 3374-8438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua José Júlio Lage, 0 - Timirim - CEP: 35180-320 - Timóteo - MG

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

```
1. Nome completo do médico: SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33999874946
3. CRM: 88019
4. Dados bancários:
BANCO: BANCO STONE
AGENCIA: 0001
CONTA: 7799299-8 5.
Competência Julho/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
```

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
29,57	**136,50**	**0,00**	**68,25**	**45,50**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.550,00	**0,00**	**0,00**	**4.550,00**	**3,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
136,50	*****	**0,00**	**4.270,18**	**4.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 611,98 Federal e R$ 116,94 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]

Visualizado em: 13/08/2025 16:23:40
Para validação desta NFSe acesse: http://santanadoparaisomg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.391 de 11 de Janeiro de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.752.714-9

FAVORECIDO: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.210.038/0001-76
VALOR: R$ 6.162,82
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: C.22F.9B6.5CC.268.7B6

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	289 / NFe	**Emissão**	14/08/2025 08:40:14	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	DV6L.YAJ6.6Z6I.OYD4	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.210.038/0001-76 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. COPACABANA, 1208 - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170098
Telefone: 3138412131 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 146972 **Cod. Mob.:** 146972 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BIC MED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 07/2025 Nome completo do médico: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO Telefone do médico ou da contabilidade: 31-38412131 3. CRM: 85284 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- DADOS BANCARIOS: BANCO INTER - AG: 0001 - CC : 117527149 5. Competência Julho/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PEDIATRIA / 39 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 6.566,67

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
42,68	0,00	65,67	98,50	197,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.566,67	197,00	0,00	6.566,67	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.162,82**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SIRLAINE SOARES DOS SANTOS OLIVEIRA

Recebi(emos) de **BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 289, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/DV6L.YAJ6.6Z6I.OYD4

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3951-9 - PA SHOP DO VALE IPATINGA MG
CONTA: 13.004.379-7

FAVORECIDO: ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 41.194.208/0001-76
VALOR: R$ 43.617,07
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 4.01D.0A9.658.F68.71A

Maria lavadeira Ipatinga
Rua John Kennedy, nº 25, Bairro: Cidade Nobre
Cidade: Ipatinga -MG CEP:35162-380
Fone: 31-98208-3232
Ipatinga@marialavadeira.com.br

Ao Setor Financeiro da AHBB – Rede Santa Casa
Hospital Municipal de Timóteo
Ipatinga MG
Aos cuidados de Rafaella

Ipatinga, 06 de Agosto de 2025

A ECG Serviços e Consultoria LTDA vêm por este apresentar a medição os serviços de lavanderia prestados ao Hospital Municipal de Timóteo, sob a administração da AHBB – Rede Santa Casa, no mês de Julho de 2025 – período de 01 a 31/07/2025 no valor de R$ 43.617,07 (quarenta e três mil seiscentos e dezessete reais e sete centavos) conforme planilha anexada neste documento.

Respeito aos nossos clientes é nossa meta e está claro em nossas diretrizes, são eles:

MISSÃO: Exceder as expectativas através da confiança transmitida em nossas ações e processos de trabalho, atingir sempre resultados que otimizem o tempo de nossos clientes, deixando-os livres para ter foco no seu core business.

VISÃO: Buscar de maneira sustentável consolidar uma empresa próspera que seja referência no segmento de prestação de serviços.

VALORES: Ética, Equilíbrio, Sustentabilidade, Cordialidade e Confiança.

Estamos em Ipatinga-MG, sendo nossa empresa localizada no bairro Cidade Nobre, na rua John Kennedy, nº 25. Nosso foco é fornecer aos nossos clientes o melhor serviço de lavanderia do vale do aço (limpeza, higienização, manutenção das cores, sem quebra de fibra e passadoria) e com a melhor relação custo-benefício!

Prezamos pelo respeito ao meio ambiente e trabalhamos de forma sustentável, consumindo o mínimo de energia e água possível, bem como utilizamos produtos biodegradáveis e que não agridem nem suas roupas e tampouco a natureza!

Só é bom pra nós, se for bom pro mundo!

Maria lavadeira Ipatinga
Rua John Kennedy, nº 25, Bairro: Cidade Nobre
Cidade: Ipatinga -MG CEP:35162-380
Fone: 31-98208-3232
Ipatinga@marialavadeira.com.br

Medições:

Resumo:

RESUMO GERAL				
SERVIÇO DE LAVANDERIA	PESO (Kg)	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR GLOBAL
Enxoval HMT	7907	5,50	43.489,60	R$ 43.617,07
Enxoval Locado	1	6,47	6,47	
Higienização de Reparos	22	5,50	121,00	

Planilha Detalhada: Anexo 01

À disposição para esclarecimentos adicionais.

Eliana Nunes Rodrigues
ECG Serviços e Consultoria LTDA
Ipatinga - MG
031-98788 1302

Um jeito diferente de cuidar de sua roupa

Controle de Entregas do AHBB-TIMÓTEO JULHO/2025 ANEXO 01

Item	Descritivo	STATUS	1/7		2/7		3/7		4/7		5/7		6/7		7/7		8/7		9/7		10/7		11/7		12/7		13/7		14/7		15/7		16/7		17/7		18/7		19/7		20/7		21/7		22/7		23/7		24/7		25/7		26/7		27/7		28/7		29/7		30/7		31/7		TOTAL GERAL
			M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	
0	PESO -KG	NORMAL	103	79	130	175	99	149	175	210	125	113	112	88	129	81	125	114	105	132	144	137	118	137	135	120	143	127	142	90	135	151	133	136	135	190	133	185	103	150	83	116	104	117	98	142	104	175	117	164	137	160	124	157	85	102	66	82	58	138	162	181	101	146	7.907
		LOCAÇÃO					1																																																												1
		REPARO																																									10														12										22
1.0	REPARO- Qde Peças	REPARO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	46
1.1	Campo fenestrado	REPARO																																									31																											31
1.2	Capotes	REPARO																																																							15										15
1.3	Camisas	REPARO																																																																	-
0	LOCAÇÃO - Qde Peças	LOCAÇÃO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2.1	Campo Duplo Azul (190 X 150)	LOCAÇÃO																		

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000357 - E

Autenticidade
S6EG-G9QA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/08/2025 14:50:39**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **41.194.208/0001-76** IM: **25966700** IE: TELEFONE: **(31) 8788-1302**
Endereço: **RUA JOHN KENNEDY ,25 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-380** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ipatinga@marialavadeira.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de lavanderia prestados em julho25 para o Hospital Municipal de Timóteo -HMT
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Dados para pagamento:
AGENCIA: 3951
CONTA: 13004379-7
BANCO: SANTANDER
PIX: 41.194.208/0001-76

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1410 - Tinturaria e lavanderia.

Código de Atividade (CNAE)
9601701 - Lavanderias

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**43.617,07**	**4,0422**	**1.763,09**	**43.617,07**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 43.617,07

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083896414452124007710007611850000105996
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.503
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.059,96
VALOR COBRADO 1.059,96
==========
NR.AUTENTICACAO 0.557.80F.DDE.7A8.FF4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	26/08/2025	1.059,96
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,32 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 12/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00389641-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número Documento 244573/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38964.144521 24007.710007 6 11850000105996**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					26/08/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
29/07/2025	244573/1	DM	N	29/07/2025	109/00389641-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.059,96
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,32 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP Beneficiario final				45.349.461/0001-02	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.059,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.244.573
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.244.573
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2445 7310 0266 5030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**135252127600549 - 30/07/2025 11:52:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**3194778325**		**11:52:08**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	10.654.076/0001-94	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE S/N, S/N	**TIMIRIM**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMOTEO	**MG**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/08/2025**
Valor	**R$ 1.059,96**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.059,96	**127,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.059,96**

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**	**63,53**	**0,00**	**0,00**	**1.059,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**17.915.300/0015-07**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST TENENTE MARQUES,6765	**SANTANA DE PARNAIBA**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**		**1/1**	**2,000**	**2,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI" ANVISA: 1029803150028 Lote: 50022198 Quant: 3000 Fab: 21/03/2025 Val: 26/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,53 vICMSUFRemet=0,00	30049069	0/00	6108	CX	3,0000	289,4000	868,20	0,00	868,20	104,18		12,00	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" ANVISA: 1037002870120 Lote: 5198810 Quant: 2000 Fab: 18/07/2025 Val: 01/07/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043999	0/00	6108	CX	2,0000	95,8800	191,76	0,00	191,76	23,01		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamacoes apos o prazo de 24 horas nao serao aceitas. Em caso de divergencias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolabeis: devolucao somente no ato. END.ENTREGA : RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM CEP 35180-320 TIMOTEO/MG Email do Destinatário: compras@upatimoteo.ahbb.org.br	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110034400710977708981004111840000168000
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.504
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,00
VALOR COBRADO 1.680,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.576.7D8.5F4.7DD.890
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/28954b27475e4539ae49bf44a978185e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304B7DD

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **30/07/2025**	Nº do Documento: **0959**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100344-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.680,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00344.007109 77708.981004 1 11840000168000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **30/07/2025**	Nº do Documento: **0959**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/07/2025**	Nosso Número: **25/100344-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.680,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.680,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.959
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.959
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 5913 6100 2992

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252076596637 - 25/07/2025 11:17:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**25/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**25/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**11:12:49**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua José Júlio Lage, S/N	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Timóteo		**MG**	**31983510057**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2025
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	576,07	1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1341	KIT TRANSDUTOR COMPAT. EDWARDS	90181990	2/102	6102	UN	6,0000	280,0000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox, Importado R$ 374,47, Est: R$ 201,60, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 312Pedido nº 58835 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. ENDEREÇO DE ENTREGA:Rua José Júlio Lage, s/n - TIMÓTEO/ MG - CEP: 35.180-320 RECEBEDOR: FELICIANA APARECIDAXAVIER QUINTÃO - RG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08 - E-mail do Destinatário:compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 576,07	

OK

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110034310710877708981012911840000224000
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.505
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.240,00
VALOR COBRADO 2.240,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F48.EC3.6E2.EEF.3F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/9fb60172aef4427b85b298b663e9e0c052040000530398654802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304EB62

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário **0710.77.70898**
Data do Documento **30/07/2025**	Nº do Documento **0960**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **30/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento **25/100343-1**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$2.240,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00343.107108 77708.981012 9 11840000224000**

Local de Pagamento **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento **25/08/2025**
Beneficiário **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário **0710.77.70898**
Data do Documento **30/07/2025**	Nº do Documento **0960**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data de Processamento **30/07/2025**	Nosso Número **25/100343-1**
Espécie Moeda **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento **R$2.240,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.960
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.960
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 6018 5600 3692

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252076665523 - 25/07/2025 11:23:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**25/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**25/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**11:21:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua José Júlio Lage, S/N	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
Timóteo	**MG**	**31983510057**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2025
Valor	R$ 2.240,00

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	2.240,00
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	768,10	2.240,00

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					2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1341	KIT TRANSDUTOR COMPAT. EDWARDS	90181990	2/102	6102	UN	8,0000	280,0000	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox, Importado R$ 499,30, Est: R$ 268,80, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 313Pedido nº 59657 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. ENDEREÇO DE ENTREGA:Rua José Júlio Lage, s/n - TIMÓTEO/ MG - CEP: 35.180-320 RECEBEDOR: FELICIANA APARECIDAXAVIER QUINTÃO - RG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08 - E-mail do Destinatário:compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 768,10

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100051687176711850000692285
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.506
NOSSO NUMERO 37067500000051687
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.922,85
VALOR COBRADO 6.922,85
==========
NR.AUTENTICACAO 3.26A.95B.C05.78C.D73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03706.750001 00051.687176 7 11850000692285

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO** | CNPJ: **45.349.461/0001-02** | Data de Vencimento: **26/08/2025**

Nome do Beneficiário: **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR** | CNPJ: **06.065.614/0001-38** | Agência/Código do Beneficiário: **4148-3/41297-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/2025	343664/1	DM	N	22/08/2025	00037067500000051687

Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
17	R$			6.922,85

Recebi(emos) o boleto com essas características: Data da entrega ____/____/____ | Nome | Assinatura

.....

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03706.750001 00051.687176 7 11850000692285

Nome do Pagador / Endereço:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02** | Data de Vencimento: **26/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **4148-3/41297-X**

Nome do Beneficiário / Endereço:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR
R C 159 - 674 QD 297 LT 18/19/20 - JARDIM AMERICA
74255-140 GOIANIA GO

CNPJ: **06.065.614/0001-38** | Nosso Número: **00037067500000051687**

Valor do Documento: **6.922,85**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	343664/1	DM	N	22/08/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03706.750001 00051.687176 7 11850000692285

Local do Pagamento: **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.** | Data de Vencimento: **26/08/2025**

Nome do Beneficiário: **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR** | CNPJ: **06.065.614/0001-38** | Agência/Código do Beneficiário: **4148-3/41297-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/2025	343664/1	DM	N	22/08/2025	00037067500000051687

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			6.922,85

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JRS: Vl p/Dia Atraso      R$13,85 A PARTIR DE 27/08/25
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   27/08/2025
```

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **6.922,85**

Nome do Pagador / Endereço:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

NF-e Nº: 000.343.664 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 884857

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.343.664
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 6412 5292 2966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152259135103156 10/07/2025 12:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	10/07/2025 12:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	10/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS — CÁLCULO DO IMPOSTO — DESTINATÁRIO / REMETENTE

001	09/08/2025	7.225,79															

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.104,17	385,54	0,00	0,00	7.225,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.225,79

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				180,000	180,000

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
0009555	SERINGA DESC. 60ML S/AG. LUER SLIP C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	503D5	30/06/2030	90192030	020	6.119	CX	2	0,00	57,44	0,00	114,88	95,73	11,49	0,00	12,00	0,00
0006966	CLOREXIDINA 4% SOL.DEGERMANTE 1LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M40110	31/03/2028	30039099	020	6.119	LIT	24	0,00	26,34	0,00	632,16	526,80	63,22	0,00	12,00	0,00
0005000	+MANTA TERMICA 2,10X1,40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	020	6.119	UN	5	0,00	5,44	0,00	27,20	22,67	2,72	0,00	12,00	0,00
0004148	+TALA ARAMADA EM EVA 53X08 (P) (AZUL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	040	6.119	UN	30	0,00	8,40	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004149	+TALA ARAMADA EM EVA 63X09 (M) (LARANJA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	30/09/2033	90211020	040	6.119	UN	30	0,00	10,09	0,00	302,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004150	+TALA ARAMADA EM EVA 86X10 (G) (VERDE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	040	6.119	UN	18	0,00	11,86	0,00	213,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010542	LUVA P/PROCED. NITRIL. AZUL P S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SNFIAB074S	30/01/2030	40151200	200	6.119	CX	47	0,00	19,90	0,00	935,30	935,30	37,41	0,00	4,00	0,00
0010542	LUVA P/PROCED. NITRIL. AZUL P S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SNFIAB053S	30/11/2029	40151200	200	6.119	CX	73	0,00	19,90	0,00	1.452,70	1.452,70	58,11	0,00	4,00	0,00
0016958	CURATIVO FILME TRANSP. ROLO 10CMX10M C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15K24	14/11/2029	30051020	200	6.119	CX	20	0,00	43,98	0,00	879,60	879,60	35,18	0,00	4,00	0,00
0019995	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL. | Desconto	241101 3790	14/11/2029	90189099	200	6.119	UN	50	0,00	5,95	0,00	297,50	297,50	11,90	0,00	4,00	0,00

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 000.343.664
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 6412 5292 2966

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
152259135103156 10/07/2025 12:55:37

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	de desoneracao 0 | marcar WELLEAD																
0018738	PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL (BI PARTIDA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAYCO	111/11-24	30/11/2027	90192010	200	6.119	UN	100	0,00	6,49	0,00	649,00	649,00	25,96	0,00	4,00	0,00
0018400	PULSEIRA P/IDENT.MAE/FILHO BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	H20240110	30/01/2034	39269090	200	6.119	CX	1	0,00	92,91	0,00	92,91	92,91	3,72	0,00	4,00	0,00
0012031	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.10 BL.03-05ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	23135	30/04/2028	90183921	200	6.119	CX	1	0,00	29,98	0,00	29,98	29,98	1,20	0,00	4,00	0,00
0020104	ABSORVENTE POS PARTO MAX C/10 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAX	46347	30/04/2028	96190000	020	6.119	PCT	20	0,00	4,40	0,00	88,00	73,33	8,80	0,00	12,00	0,00
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	FC239/25-D	16/06/2027	48114110	020	6.119	RL	120	0,00	3,75	0,00	450,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
0020311	GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAMA 1KG(SUPRAGEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KOLPLAST	1250516013	16/05/2027	30067000	020	6.119	FR	54	0,00	5,61	0,00	302,94	252,45	30,29	0,00	12,00	0,00
0003186	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67262	30/12/2028	90183929	020	6.119	PCT	24	0,00	5,85	0,00	140,40	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
0003186	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67071	01/02/2028	90183929	020	6.119	PCT	56	0,00	5,85	0,00	327,60	273,00	32,76	0,00	12,00	0,00
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67382	30/03/2028	90183929	020	6.119	PCT	6	0,00	6,24	0,00	37,44	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00

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 000.343.664
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3436 6412 5292 2966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259135103156 10/07/2025 12:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 734,43 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 734,43
PEDIDO 0884857 N NOTA 0292296 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
59662- NF CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. entregue no endereco Rua Jose Julio Lage SN
Bairro Timirim-Timoteo MG,CEP35180320.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 910319

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.351.965 Série: 001

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [0]

Nº 000.351.965
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3519 6512 5300 8380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES	152259296737102 21/08/2025 13:53:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	21/08/2025 13:53

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	21/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,45	30,29	0,00	0,00	302,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	[0]				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020311	GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAMA 1KG(SUPRAGEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KOLPLAST	1250516013	16/05/2027	30067000	020	2.202	FR	54	0,00	5,61	0,00	302,94	252,45	30,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

VALOR ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. PEDIDO 0910319 N NOTA 0300838 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. 343664 DT-10/07/2025 CLIENTE SOLICITOU 100G E FOI ENVIADO 1KG ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750102134110001956360018111840000187700
BENEFICIARIO:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES
NOME FANTASIA:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO C
CNPJ: 08.250.880/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO C
CNPJ: 08.250.880/0001-66
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASILHOSP
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.507
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.C2B.ADB.B10.4FE.5A1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S **08.250.880/0001-66**		**25/08/2025**	**1.877,00**
DO CONTORNO, 9215 - 9215		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
PRADO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Belo Horizonte - MG **30110-941**		Data de Emissão **05/08/2025**	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4027/213411**	
Não cobrar encargos por atraso.		Nosso Número **19563-6**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL_HOSP. VITAL BRASIL		**2025/2339**
Endereço		
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, Nº 5		
Bairro / Distrito		
TIMIRIM		
Munícipio	UF	CEP
TIMÓTEO	**MG**	**35180-320**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.40275 01021.341100 01956.360018 1 11840000187700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**25/08/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S **08.250.880/0001-66**					**4027/213411**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/08/2025	**2025/2339**	**DM**	**N**	**05/08/2025**	**19563-6**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.877,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4027 SICOOB CREDICOM					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL_HOSP. VITAL BRASIL **45.349.461/0026-60**					
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, Nº 5					
TIMIRIM					(=) Valor cobrado
TIMÓTEO - MG **35180-320**					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/2339 | **Emitida em:** 04/08/2025 às 14:51:28 | **Competência:** 04/08/2025 | **Código de Verificação:** 5d9f5924

INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CPF/CNPJ: 08.250.880/0001-66 **Inscrição Municipal: 0206387/001-7**
AVE DO CONTORNO, 9215, SALA 505, Prado - Cep: 30110-941
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)3241-6520 Email: secretaria@grupoiagsaude.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL _ HOSPITAL VITAL BRASIL
Rua José Júlio Lage, 5, Timirim - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO DE LICENÇA TEMPORÁRIA DE USO DO SOFTWARE SIGQUALI®
_ R$ 1.500,00) +
TREINAMENTO VIA CURSO EAD _ R$ 500,00
PARCELA 03 DE 04

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 276,60 = 13,83% FONTE IBPT

CONTRATO: 2011 V. 25/08/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
0105-0/01-88 / Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.05 / Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 2.000,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 123,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.877,00**

Valor dos serviços:	**R$ 2.000,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 2.000,00**
(x) Alíquota:	2,5%
(=)Valor do ISS:	**R$ 50,00**

Retenções Federais:
PIS: R$ 13,00 **COFINS:** R$ 60,00 **IR:** R$ 30,00 **CSLL:** R$ 20,00

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001208250880000166250000000233925085075885256.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997118509316935152690000111850000033506
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:
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.508
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 335,06
VALOR COBRADO 335,06
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A88.39C.A2E.609.2C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**26/08/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E302305-1**	**109/9711850-9**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**335,06**	**0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM
Vendedor: EULALIA MACIEL VIEIRA **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**	**26/08/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E302305-1**	**109/9711850-9**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**335,06**	**0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM
Vendedor: EULALIA MACIEL VIEIRA **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09099 71185.093169 35152.690000 1 11850000033506

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**26/08/2025**
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
29/07/2025	**E302305-1**	**DM**	**N**	**29/07/2025**	**109/9711850-9**
Uso do Banco	Carteira	Espécie / Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**335,06**

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: **40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Endereço: R JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG 35180-320
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 335,06	NF-e 000302305 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 000.302.305
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 3023 0519 4955 6644

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256819212735 - 29/07/2025 19:27:22

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			45.349.461/0026-60	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMOTEO	(16) 3374-8438	MG		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
40490 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TIMOTEO		MG	01633748438

FATURA

Número: 302305 Valor Original: 335,06 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 335,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
335,06	60,31	0,00	0,00	332,06

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	86,88	335,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MVG TRANSPORTES SA	0 - Rem.				02.082.008/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RAMO A1, 1750	MURIAE	MG	439715464005(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1289/1300	0	7,560	7,560

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
197136	SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - DESCARPACK Lote: SSLLAB0090 Dt. Validade: 01/12/2029 Dt. Fabricacao: 01/12/2024	90183119	0 00	5102	UN	500,0000	0,2300000	115,00	116,04	20,89	0,00	18	0,00	20,13
194728	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G 100X100CM C/50 - POLAR FIX Lote: 062024 Dt. Validade: 01/05/2029 Dt. Fabricacao: 01/06/	30059090	0 00	5102	PT	2,0000	108,5300000	217,06	219,02	39,42	0,00	18	0,00	66,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV: 1741137 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 40490.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/08/2025, Valor: 335,06 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 86,88 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C : 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 0 9182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JU IZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351 660945 ,AE25351664532 - NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/202 5-Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA	

OK

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997118483316935152690000711850000096800
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:
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.509
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 968,00
VALOR COBRADO 968,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.A46.17B.6D5.A9B.629
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**26/08/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E302306-1**	**109/9711848-3**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**968,00**	**0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM
Vendedor: EULALIA MACIEL VIEIRA **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**	**26/08/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E302306-1**	**109/9711848-3**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**968,00**	**0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM
Vendedor: EULALIA MACIEL VIEIRA **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09099 71184.833169 35152.690000 7 11850000096800

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**26/08/2025**
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
29/07/2025	**E302306-1**	**DM**	**N**	**29/07/2025**	**109/9711848-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie / Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**968,00**

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: **40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Endereço: R JOSE JULIO LAGE , 0 TIMIRIM TIMOTEO MG 35180-320
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 968,00	NF-e 000302306 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 000.302.306
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 3023 0613 6401 8670

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256819205632 - 29/07/2025 19:23:56

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			45.349.461/0026-60	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TIMOTEO	(16) 3374-8438	MG		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
40490 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0026-60**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
R JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**		**35180-320**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TIMOTEO		**MG**	**01633748438**

FATURA

Número: 302306 Valor Original: 968,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
968,00	167,32	0,00	0,00	965,00

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	3,00	0,00	180,94	968,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MVG TRANSPORTES SA	0 - Rem.				02.082.008/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RAMO A1, 1750	MURIAE	MG	439715464005(

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1289/1304	0	1,680	1,680

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
204785	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) Lote: 2510672 Dt. Validade: 01/03/2027 Dt. Fabricacao: 08/03/2025	30049069	0 00	5102	FA	100,0000	8,5000000	850,00	852,64	153,48	0,00	18	0,00	159,38
202391	DOBUTAMINA 250MG 20ML INJ. HYPOFARMA Lote: 25061423 Dt. Validade: 01/06/2027 Dt. Fabricacao: 01/06/2025	30039099	0 00	5102	AP	20,0000	5,7500000	115,00	115,36	13,84	0,00	12	0,00	21,56

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV: 1741136 Aliquota de 12 por cento na venda de medicamentos genericos de acordo com o Item 4, Subitem 4.4 do Anexo I do RICMS/2023. OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 40490.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/08/2025, Valor: 968,00 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 180,94 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: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/20 25-Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA	

ok

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001313537175611850000152800
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.510
NOSSO NUMERO 13048400001313537
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.528,00
VALOR COBRADO 1.528,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.349.75B.B41.C4B.848
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 01/08/2025 09:58:41

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 26/08/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/08/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 01313.537175 6 11850000152800**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0, TIMOTEO -MG CEP:35180320

Beneficiário Final

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
13048400001313537-2	0871254/01	26/08/2025	1.528,00	1.528,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
AV. 62 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP-13.506-490

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 1100000-7

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 01313.537175 6 11850000152800**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
26/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 1100000-7

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
29/07/2025	0871254/01	DM	N	01/08/2025

Nosso-Número
13048400001313537-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
0871254/01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento
1.528,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 26/08/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/08/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
1.528,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0,
TIMOTEO-MG CEP:35180320

Código de Baixa

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0871254 SÉRIE 1 Estab. 102**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0871254 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0767 7291 7800 0220 5500 1000 8712 5417 9791 2432

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256819219541 29/07/2025 19:30:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021		67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	29/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0871254/1	26/08/2025	1.528,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.528,00	255,96	0,00	0,00	1.528,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO	0 - Por conta do emitente				05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00653	3,120	3,120

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
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -029/25 Q: 200,0000 F: 31/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	200,00	1,59	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
030513	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50025365 Q: 200,0000 F: 05/03/25 V: 05/03/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	200,00	6,05	1.210,00	1.210,00	217,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 17 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL NE#xBA; 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 30/07/2025 Pedido: 3235343 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3235343 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508251426447583720 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$247,94
TARIFA: R$2,45
DATA: 25/08/2025 - 14:56:49

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/08/2025 - 14:56:50

==========

DOCUMENTO: 082511
AUTENTICACAO SISBB: E.591.C3A.8E7.04F.006

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 3668-2200

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

N°: 000.000.666
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0859 1824 9600 0104 5500 1000 0006 6610 0100 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		131256857669749 2025-08-14T15:36:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	**14/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS	17402064		14/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	247,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**247,94**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000218	PEPTAMEN JUNIOR 400G	21069090	0102	6102	UN	1	247,9400	247,94	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 24/parcial - Prefeitura Municipal de Timoteo FORMA DE PAGAMENTO:TRANSFERÊNCIA/PIX 10 DIAS (24108) Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicredi	

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 - LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160306 Fone:(31) 3668-2200

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe

CHAVE DE ACESSO NF-e
31250859182496000104550010000006661001005165

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MODELO	SÉRIE	NÚMERO NF-e	DATA EMISSÃO NF-e	FOLHA
59.182.496/0001-04	51034440012	**55**	**1**	**666**	**14/08/2025**	1/1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	WILLIAMS	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(16) 3374-8438	

EVENTOS/CORREÇÕES

SEQ. EVENTO	DESCRIÇÃO EVENTO	PROTOCOLO	DATA/HORA EVENTO
1	**110110 - CARTA DE CORREÇÃO**	**131256924821532**	**2025-09-12T11:15:03-03:00**

TEXTO CORREÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508251730473831915 95
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$164,85
TARIFA: R$1,63
DATA: 25/08/2025 - 14:56:49

PAGO PARA: Dinamica Comercio de Ferrament
CNPJ: 18.581.853/0001-20
CHAVE PIX: fe28bd99-a6dd-4cdb-a696-7964d1fe5907
INSTITUICAO: 71027866 BCO BS2 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000011804076
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: 25/08/2025 - 14:56:51

==========

DOCUMENTO: 082512
AUTENTICACAO SISBB: 4.601.CBF.A5D.C56.723

==========

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.

bs2 | 218 - 6 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.

Vencimento 25/08/2025

Beneficiário BANCO BS2 S.A. **CPF/CNPJ:** 71.027.866/0001-34

Ag. / Cod Beneficiário 0001 / 000337927

Endereço: AV Raja Gabaglia 1143 16 andar, LUXEMBURGO Belo Horizonte MG

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
11/08/2025	129244-1/1	DM	Sim	11/08/2025

Nosso Número 0000047576-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
14/08/2025	21	R$		X

(=) Valor do Documento 164,85

Instruções:

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP

(-)Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

Valores Expressos em: R$

Valor Abatimento: 0,00

Valor Multa: 3,29

Valor Cobrado

Valor da permanência / dia: 0,05

Valor Desconto: 0,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA JOSE JULIO LAGE 0
TIMIRIM TIMOTEO MG 35180-320
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Beneficiário Final: BANCO BS2 S.A.
Raja Gabaglia,1143,16 andar
Belo Horizonte
LUXEMBURGO
MG 30380-403
CPF/CNPJ: 71.027.866/0001-34

Autenticação Mecânica

---

bs2 | **218 - 6** | 21890.01007 00337.927008 00047.576988 9 11840000016485

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.

Vencimento 25/08/2025

Beneficiário: BANCO BS2 S.A. **CPF/CNPJ:** 71.027.866/0001-34

Ag. / Cod Beneficiário 0001 / 000337927

Endereço: AV Raja Gabaglia 1143 16 andar, LUXEMBURGO Belo Horizonte MG

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
11/08/2025	129244-1/1	DM	Sim	11/08/2025

Nosso Número 0000047576-9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
14/08/2025	21	R$		X

(=) Valor do Documento 164,85

Instruções:

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP

(-)Desconto/Abatimento 0,00

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

Valores Expressos em: R$

Valor Abatimento: 0,00

Valor Multa: 3,29

(=) Valor Cobrado

Valor da permanência / dia: 0,05

Valor Desconto: 0,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA JOSE JULIO LAGE 0
TIMIRIM TIMOTEO MG 35180-320
CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Beneficiário Final: BANCO BS2 S.A.

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 164,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - RUA JOSE JULIO LAGE, SEM NUME TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.129.244
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP
AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALME, 5167 - LOJA 123
CALADINHO - 35171-302
CORONEL FABRICIANO - MG Fone/Fax: 3138429435

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.129.244
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0818 5818 5300 0120 5500 1000 1292 4410 1151 8700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131256848893891 - 11/08/2025 13:15:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0021940040060			**18.581.853/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			**45.349.461/0026-60**	**11/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, SEM NUME	**TIMIRIM**		**35180-320**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2025**
Valor	**R$ 164,85**

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
164,85	**29,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,23**	**164,85**
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**	**10,27**	**164,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030110031	PROTETOR FACIAL INCOLOR 8 PLAST CA:15019	39269090	0/00	5102	UN	7,0000	23,5500	164,85	0,00	164,85	29,67		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$ Fed:32,43 Est:29,67 Total:62,10 37,67%Fonte:IBPT/CAF7DD Pedido verbal, compradora:Alice Morais.Endereco de entrega:Rua Jose Julio Lage SN Bairro:Timirim-Timoteo MG, CEP35180320. Sua Referencia.Pedido verbal, Alice Orcamento.177778 Vendedor.JOAO PEDRO DUARTE GUIMARAES C.Pagamento.DUPLICATA Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br Email CC: controladoria@ahbb.org.br CHAVE: S001151870	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP
AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALME, 5167 - LOJA 123
CALADINHO - 35171-302
CORONEL FABRICIANO - MG (0) 3842-9435

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110312508185818530001205500100012924410115187000 2
Criado em : 19/08/2025 17:42:43
Prococolo: 131256868172215 - Registrado em: 19/08/2025 17:42:44

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0026-60

Nota Fiscal: 000.129.244 - Série: 001

3125 0818 5818 5300 0120 5500 1000 1292 4410 1151 8700

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONTRATO DE GEST?O EMERGENCIAL N? 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIM?TEO

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIP
AV PRESIDENTE TANCREDO DE ALME, 5167 - LOJA 123
CALADINHO - 35171-302
CORONEL FABRICIANO - MG (0) 3842-9435

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110312508185818530001205500100012924410115187000 1
Criado em : 12/08/2025 09:18:44
Prococolo: 131256851068982 - Registrado em: 12/08/2025 09:18:44

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0026-60

Nota Fiscal: 000.129.244 - Série: 001

3125 0818 5818 5300 0120 5500 1000 1292 4410 1151 8700

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR 1 VOLUME

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7642-2 - MOGI CRUZES SP (EXT)
CONTA: 98.763-5

FAVORECIDO: CIRURGICA LOGAN MED COMERCIO DE MAT
CPF/CNPJ: 49.182.962/0001-06
VALOR: R$ 464,57
DEBITO EM: 26/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082601
AUTENTICACAO SISBB: B.387.C40.91E.95E.4BE

RECEBEMOS DE CIRURGICA LOGAN MED COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 006.116** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA LOGAN MED COM MAT MED HOSP LTDA
Rua Ararima, 269, Imirim, São Paulo - SP - 02.466-020
Fone (11) 3508-1546
www.loganmed.com.br
atendimento@loganmed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 006.116
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0849 1829 6200 0106 5500 1000 0061 1616 6645 5584

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135252439454793 - 25/08/2025 12:21:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
125.871.283.118		49.182.962/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S\N	TIMIRIM		35.180-320	25/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Timóteo	(31) 8351-0057	MG		12:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
006116/1	25/08/2025	464,57						

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	464,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
100810080	Canula de Traquestomia Blue Line C/Balao e Canula Interna 8.0mm - Portex - Ref: 101.810.080	90183929	0102	6.102	Un	1,0000	464,57	464,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 62,48 (Federal) e R$ 83,62 (Estadual). Fonte: IBPT 81AAFF 4 dias úteis Correios SEDEX CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo Nº Pedido: 23838	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090271592500000029031176411860000037000
BENEFICIARIO:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 86.647.138/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.602
NOSSO NUMERO 27159250000029031
CONVENIO 02715925
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 370,00
VALOR COBRADO 370,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E1E.FF4.FBD.E38.657
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02715.925000 00029.031176 4 11860000037000

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO			R$		27159250000029031-2
Endereço					
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
304678-1/1	19248623	86.647.138/0001-00		27/08/2025	370,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado 370,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0026-60

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,12 desde: 28.08.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 28/08/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02715.925000 00029.031176 4 11860000037000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					27/08/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO					24-8 / 207412-5
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
28/07/2025	304678-1/1	DM	N	12/08/2025	27159250000029031-2
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				370,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,12 desde: 28.08.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 28/08/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 370,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0026-60
R. JOSE JULIO LAGE, SN
TIMOTEO - MG - 35180-320
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Recebemos de SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/07/2025,Valor Total: R$370,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R. Jose Julio Lage, SN - Timirim - Timoteo/MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.304.678
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTALMAS

SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA
Ladeira Alexandre Leonel, 1003 | Cascatinha
Cep 36033-240 | Juiz de Fora | MG
Tel.: (32) 3257-4850 | Fax.: (32) 3257-4857
www.santalmas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.304.678
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0786 6471 3800 0100 5500 1000 3046 7810 8751 4341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		131256815780989 28/07/2025 15:24:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
367.742.094/0038		86.647.138/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. Jose Julio Lage, SN	Timirim		35180-320	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16)3374-8438	MG		15:27:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
R. Jose Julio Lage, SN	Timirim			35180-320
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE/FAX**
Timoteo		MG		(16)3374-8438

FATURA/DUPLICATA

001 27/08/2025 R$ 370,00			

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
370,00	66,60	0,00	0,00	370,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PONTES LOYOLA LTDA - EPP - CORREIOS			1-Dest (FOB)				86.529.443/0001-90
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PRESIDENTE ITAMAR FRANCO, 720 - LOJA			Juiz de Fora			MG	18821930050
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	CX		381906		0,638		0,580

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
STMV44	TIRAS QUIMICAS PARA ESTERILIZACAO A PEROXIDO VH2O2 TIPO 4 (250 UNIDADES) Lote=VC20231219 Qtd=2 Fab=19/12/2023 Val=19/12/2027 / VC20231219/Lote Nr.VC20231219 Validade:19/12/2027	38229000	600	5102	PCT	2	185,00	370,00	370,00	66,60	0,00	18	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
Operacao com pagamento do imposto diferido. Regime Especial E-PTA-RE No: 45.000032878-82 // CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. MD-5:MD5. Pedidos.:/230054/ Entrega:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R. Jose Julio Lage, SN - Timoteo-MG CNPJ:45.349.461/0026-60 I.Est.:NCONTRIBUINTE R.67143Expedicao Nr.: 204691 Registro Anvisa:HLH41HW14HL9Reg. Vigilancia Sanitaria:1019/2025 Valido Ate:09/07/2026 Duplicatas:304678-1/1 27/08/2025 370,00	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000022561003930007111860000066000
BENEFICIARIO:
DAMA EIRELI
NOME FANTASIA:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
DAMA EIRELI
CNPJ: 38.150.812/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.603
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.A95.8C8.B0D.043.F83
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
DAMA EIRELI	2091-5/0000039300-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 09/00000002261-9	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento **27/08/2025** / Número do Documento **3483** / Espécie **R$**	Valor do Documento **660,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento

Data do processamento 28/07/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96		**27/08/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000002261-9	09	**R$**			2091-5/0000039300-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
28/07/2025	3483	DM	S	28/07/2025	**660,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/08/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 28/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002660

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - - TIMIRIM - 35180320 - TIMOTEO / MG

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.000225 61003.930007 1 11860000066000

Local de pagamento — Vencimento **27/08/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96	2091-5/0000039300-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/07/2025	3483	DM	S	28/07/2025	09/00000002261-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**660,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 1,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/08/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 28/08/2025.

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461002660

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N -
TIMIRIM
35180320 - TIMOTEO / MG

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DAMA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 660,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.483
Série 001

DAMA EIRELI

BIO DAMA
Solução em descartáveis hospitalares

AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-1028

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.483
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0738 1508 1200 0196 5500 1000 0034 8314 1445 6180

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256814971317 28/07/2025 10:54:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0038154140055		38.150.812/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	28/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		10:56:05

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3483 - Valor Original: R$ 660,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 660,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 27/08/2025 Valor : R$ 660,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,20 (22,00 %)	660,00
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	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1073	ROLO TW2540 BRANCO WIPER 600 FLS	56039290	0102	5102	UN	6,000	110,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 145,20(22,00%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491231183700010004200000007294411860000031704
BENEFICIARIO:
ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERI
NOME FANTASIA:
ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZAC
CNPJ: 48.212.482/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZAC
CNPJ: 48.212.482/0001-70
PAGADOR:
HOSPITAL TIMOTEO AHBB
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.604
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 317,04
VALOR COBRADO 317,04
==========
NR.AUTENTICACAO 2.939.C56.CB6.1DD.79D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

cobrança CAIXA

Beneficiário
ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LT

CPF/CNPJ
48.212.482/0001-70

Endereço do Beneficiário
EUCALIPTOS,220,-HORTO/IPATINGA

UF
MG

CEP
35160-297

Pagador
HOSPITAL TIMOTEO AHBB

CPF/CNPJ
45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador
RUA JOSE JULIO LAGE,1,-TIMIRIM/TIMOTEO

UF
MG

CEP
35180-320

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
12/08/2025	12/08/2025	1	SIM	RG	FAT

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
3148/1231137	14000000000000072-3	R$ 317,04	27/08/2025

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
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.23118 37000.100042 00000.007294 4 11860000031704

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
27/08/2025

Beneficiário ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LT — 48.212.482/0001-70
EUCALIPTOS,220,-HORTO/IPATINGA — MG 35160-297

Ag./Cod. Beneficiário
3148/1231137

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/08/2025	1	FAT	SIM	12/08/2025	14000000000000072-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 317,04

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL TIMOTEO AHBB — CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE,1,-TIMIRIM/TIMOTEO — UF:MG — CEP: 35180-320

Beneficiário Final: — CPF/CNPJ:



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000172 - E

Autenticidade
PIFN-CYUA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **12/08/2025 12:04:34**

Competência: **08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ESTERIMINAS SOLUCOES EM ESTERILIZACAO LTDA**
Nome Fantasia: **ESTERIMINAS**
CNPJ/CPF: **48.212.482/0001-70** IM: **27954400** IE: TELEFONE: **3196600673**
Endereço: **RUA EUCALIPTOS ,220 ,******** - HORTO**
CEP: **35160-297** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@eduarduscontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage ,S/N - Timirim**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMÓTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Venda produto Indazymer .

Vencimento: 27/08/2025

Empresa: ESTERIMINAS Soluções em Esterilização
CNPJ 48.212.482/0001-70
Banco SICOOB - 756
Agência 4036
Conta 198.578-7
PIX 31 971924589

Em caso de dúvidas entre em contato com a nossa equipe.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.
Código de Atividade (CNAE)
8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	0,00	317,04	3,4764	11,02	317,04

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 317,04

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399558252020000000623740001047711740000125979
BENEFICIARIO:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 86.647.138/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 86.647.138/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.605
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,79
VALOR COBRADO 1.259,79
==========
NR.AUTENTICACAO 4.1D4.5CD.F99.46D.53C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: **- 86.647.138/0001-00** **LD ALEXANDRE LEONEL , 1003 - TEIXEIRAS - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36033365**					Agência / Cod. Beneficiário: **/ 5582202**
Data do Documento: **12/08/2025**	No. do Documento: **FAT1579/25**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **NAO ACEITO**	Data Processamento: **26/08/2025**	Nosso Número: **0000000237400**
Uso do Banco	Carteira: **ELETR C/REG**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor: **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento: **R$ 1.259,79**

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS 17402-064 - GARCA - SP

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R$ 0,41
COBRAR MULTA DE 25,20 APOS 28/08/2025

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 045349461002580

RELACAO DE NOTAS COBRADAS

EMISSAO NR.NOTA NR.DUP VALOR HISTORICO
01/08/2025 000000 301242-1/12 R$ 1.259,79 Aluguel de Equipamentos RECIBOS DE LOCACAO - CONTR

- 2ª via impressa via Internet Banking em 26/8/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.55825.20200.000006.23740.001047.7.11740000125979

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **27/08/2025**
Beneficiário: **- 86.647.138/0001-00** **LD ALEXANDRE LEONEL , 1003 - TEIXEIRAS - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36033365**					Agência / Cod. Beneficiário: **/ 5582202**
Data do Documento: **12/08/2025**	No. do Documento: **FAT1579/25**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **NAO ACEITO**	Data Processamento: **26/08/2025**	Nosso Número: **0000000237400**
Uso do Banco	Carteira: **ELETR C/REG**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade	(x) Valor: **R$ 0,00**	(=) Valor do Documento: **R$ 1.259,79**

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 0,41
COBRAR MULTA DE 25,20 APOS 28/08/2025

(-) Descontos/Abatimento
R$ 0,00

(+) Mora/Multa
R$ 0,00

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS 17402-064 - GARCA - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.319175 1 12000000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029319-2**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-2/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/09/2025**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/09/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.319175 1 12000000125979**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **10/09/2025**

Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO

Agência/Código Beneficiário: **24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-2/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029319-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/09/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.320173 3 12300000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029320-6**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-3/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/10/2025**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.320173 3 12300000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/10/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-3/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029320-6**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.321171 9 12610000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029321-4**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-4/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/11/2025**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.11.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/11/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.321171 9 12610000125979**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **10/11/2025**

Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO

Agência/Código Beneficiário: **24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-4/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029321-4**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.11.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/11/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.322179 9 12910000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029322-2**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-5/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/12/2025**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.12.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/12/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.322179 9 12910000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/12/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-5/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029322-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.12.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/12/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.323177 2 13220000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029323-0**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-6/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/01/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.01.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/01/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.323177 2 13220000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/01/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-6/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029323-0**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.01.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/01/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02715.925000 00029.324175 8 13530000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029324-9**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-7/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/02/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.02.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/02/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02715.925000 00029.324175 8 13530000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/02/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-7/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029324-9**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.02.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/02/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.325172 7 13810000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029325-7**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-8/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/03/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.03.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.325172 7 13810000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/03/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-8/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029325-7**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.03.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/03/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.326170 1 14120000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029326-5**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-9/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/04/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.04.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/04/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.326170 1 14120000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/04/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-9/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029326-5**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.04.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/04/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.327178 1 14420000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029327-3**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-10/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/05/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.05.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/05/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.327178 1 14420000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/05/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-10/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029327-3**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.05.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/05/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02715.925000 00029.328176 6 14730000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029328-1**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-11/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/06/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.06.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/06/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02715.925000 00029.328176 6 14730000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/06/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-11/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029328-1**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.06.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/06/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.329174 4 15030000125979**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**R$**		**27159250000029329-X**

Endereço
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
301242-12/12	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**10/07/2026**	**1.259,79**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.259,79

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.07.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/07/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02715.925000 00029.329174 4 15030000125979**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/07/2026**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO	**24-8 / 207412-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/08/2025	**301242-12/12**	**DM**	**N**	**14/08/2025**	**27159250000029329-X**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**1.259,79**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,42 desde: 11.07.2026
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/07/2026
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.259,79**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Recebemos de SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/06/2025,Valor Total: R$15.117,48, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.301.242
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTALMAS

SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA
Ladeira Alexandre Leonel, 1003 | Cascatinha
Cep 36033-240 | Juiz de Fora | MG
Tel.: (32) 3257-4850 | Fax.: (32) 3257-4857
www.santalmas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.301.242
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0686 6471 3800 0100 5500 1000 3012 4210 7331 5692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Remessa em Locação		131256722032724 16/06/2025 09:04:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
367.742.094/0038		86.647.138/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	16/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	WILLIAMS		17402-064	16/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16)3374-8438	SP		09:04:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - HOSPITAL DE TIMOTEO	TIMIRIM		35180-320
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
TIMOTEO		MG	(16)3374-8438

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.014,48	15.117,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.117,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PONTES LOYOLA LTDA - EPP - CORREIOS	0-Rem (CIF)				86.529.443/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PRESIDENTE ITAMAR FRANCO, 720 - LOJA	Juiz de Fora			MG	18821930050

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		378387	2,277	2,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
110043PT	ENDOSCOPIO RIGIDO DE 30o - 10MM (SCHOLLY) PT / 1053886/Lote Nr.1053886 Reg.MS.:0080370829005	90181910	241	6949	UN	1	6.882,58	6.882,58	0,00	0,00	0,00	0	0	2.233,40
110043PT	ENDOSCOPIO RIGIDO DE 30o - 10MM (SCHOLLY) PT / 687767/Lote Nr.687767 Reg.MS.:0080370829005	90181910	241	6949	UN	1	6.882,58	6.882,58	0,00	0,00	0,00	0	0	2.233,40
050108PT	ADAPTADOR PARA CABO DE FIBRA OPTICA SCHOLLY PT 050108PT / 23108526/Lote Nr.23108526 Reg.MS.:0080370820026	90189094	241	6949	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,51
605.159PT	CAIXA INOX PERFURADA P/ OTICA 46X08X05 CM 605.159PT / 7900/Lote Nr.7900 Reg.MS.:0010253649013	90189099	041	6949	UN	1	268,17	268,17	0,00	0,00	0,00	0	0	68,81
050090LCPT	CABO DE ILUMINACAO C/ FIBRAS OTICAS 4,8MM X 230 CM COVIDIEN PT / 1063715/Lote Nr.1063715 Reg.MS.:0080370820004	90011020	241	6949	UN	1	934,15	934,15	0,00	0,00	0,00	0	0	425,60
050100PT	ADAPTADOR PARA CABO DE FIBRA	90189094	241	6949	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0	17,76

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME, ARTIGO 5o INCISO XIII, CAPITULO II DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. MD-5:MD5. Pedidos.:/227943/ Entrega:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - HOSPITAL DE TIMOTEO - TIMOTEO-MG CNPJ:45.349.461/0025-80 I.Est.:NCONTRIBUINTE Expedicao Nr.: 202669 Registro Anvisa:HLH41HW14HL9Reg. Vigilancia Sanitaria:0851/2024 Valido Ate:02/07/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTALMAS

SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA

Ladeira Alexandre Leonel, 1003 | Cascatinha

Cep 36033-240 | Juiz de Fora | MG

Tel.: (32) 3257-4850 | Fax.: (32) 3257-4857

www.santalmas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.301.242

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0686 6471 3800 0100 5500 1000 3012 4210 7331 5692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Remessa em Locação		131256722032724 16/06/2025 09:04:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
367.742.094/0038		86.647.138/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	OPTICA SCHOLLY PT 050100PT / 23108528/Lote Nr.23108528 Reg.MS.:0080370820026													

Carta de Correção

Orgão	Versão
31 - MINAS GERAIS	1.00

Autor	Chave de acesso	Data evento
86647138000100	31-25/06-86.647.138/0001-00-55-001-000.301.242-107.331.5692	26/08/2025 00:00:00BRT

Tipo de evento	Sequencial do Evento	Versão do Evento
110110 - Carta de Correção	1	1.00

Detalhes do evento

Descrição	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

CONSIDERAR A INFORMAÇÃO DO RODAPÉ: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1º do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calcúlo, 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.

Imprimir

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3113-5 - TIMOTEO MG
CONTA: 99.873-0

FAVORECIDO: REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98
VALOR: R$ 54,00
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: 1.498.983.99C.5D8.B82

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - GARCA - SP.
Emissão: 30/07/2025 Valor Total: R$ 54,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.759
Série 001

REFRIGERACAO ACESITA LTDA

Avenida Avenida Acesita, 1015
Olaria - TIMOTEO - MG
Fone: (31)3848-2002 CEP: 35180-207
www.queirozbueno.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.759
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1659 1200 0198 5500 1000 0027 5910 1087 0571

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256822933663 31/07/2025 09:24:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010864870051		09.165.912/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams		17402-064	30/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		10:07:30

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	29/08/2025
Valor R$	:	54,00

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
54,00	6,48	0,00	0,00	54,00

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	**54,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1013	CAPACITOR 50 UF	85159000	000	6102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
1635	CAPACITOR 2,5 uf	84819090	000	6102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/ 2025 - PMOC 001 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU 341 - AGENCIA: 3113 - CC. 99873-0 - REFRIGERACAO ACESITA LTDA	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31250709165912000198550010000027591010870571	ID110110312507091659120001985500100000275910108705710 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
09.165.912/0001-98	31/07/2025 às 09:36:01-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO|REFERENTE AO MES DE JUNHO/2025

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256822969501	31/07/2025 às 09:36:02-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.095.765-0

FAVORECIDO: RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA
CPF/CNPJ: 15.195.632/0001-25
VALOR: R$ 1.066,40
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: E.14F.01A.B66.D4F.DE2

RECEBEMOS DE RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.066,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.033.352**
SÉRIE: **3**

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702, CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.033.352**
SÉRIE **3**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0715 1956 3200 0125 5500 3000 0333 5213 5001 3958

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
131256823448411 - 31/07/2025 11:58:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012800	45.349.461/0026-60	31/07/2025 11:57

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	31/07/2025 11:57:53

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		11:57

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:	033352-1/1														
VENCIMENTO:	30/08/2025														
VALOR:	1.066,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.066,40	191,95	0,00	0,00	1.066,40

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	1.066,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOTOBOY	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2	VOL	CX	01A02	16,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001015	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML LT: 28TMA540 Val: 31/12/2025 Qtd: 16	0	21069090	200	5102	UN	16,00	66,6500	1.066,40		1.066,40	191,95		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DO PEDIDO N°60479 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO: Banco 197 - Stone Pagamentos S.A.Agência 0001 Conta 20957650 O PIX É CELULAR 3198885-9593 Trib. Aprox. R$:519,23 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110034230710577708981061111890000020600
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 82.703
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 206,00
VALOR COBRADO 206,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.08C.CC1.D8A.A18.73C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/a7b41a0bc5704405ad01f37fc0a2d41952040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043D7C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **30/07/2025**	Nº do Documento: **0974**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100342-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$206,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00342.307105 77708.981061 1 11890000020600**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/08/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **30/07/2025**	Nº do Documento: **0974**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **30/07/2025**	Nosso Número: **25/100342-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$206,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 206.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.974
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.974
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 7412 9870 9814

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252126940895 - 30/07/2025 11:03:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**30/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**30/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**11:02:30**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
Rua José Júlio Lage, S/N	**Timirim**		**35180-320**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Timóteo		**MG**	**31983510057**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/08/2025
Valor	R$ 206,00

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	206,00
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	66,02	206,00

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					1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1118	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFOS COMPATIVEL TOITU (0030-023 MT-516)	48025599	0/102	6102	UN	4,0000	51,5000	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 28,94, Est: R$ 37,08, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 328CONTRATO DEGESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. ENDEREÇO DE ENTREGA:RuaJosé Júlio Lage, s/n - TIMÓTEO/ MG - CEP: 35.180-320 RECEBEDOR: FELICIANA APARECIDAXAVIERQUINTÃO - RG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08 - E-mail doDestinatário:compras@timoteo.ahbb.org.br Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 66,02	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030580228200922471040511880000068081
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.704
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 680,81
DESCONTO/ABATIMENTO 98,01
VALOR COBRADO 582,80
==========
NR.AUTENTICACAO B.031.F8A.31E.92E.A8C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05478

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Jose Hermelindo de Brito

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Gunther

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 21/07/25 **Hospital:** HmVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	parafuso de interferencia 7x30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

Paciente:	José Hermelindo de Brito		
Procedimento:	Ruptura de Tendão Calcâneo		
Data: 21/07/25	**Prontuário:** 1491	**Data de Nascimento:** 01/08/71	
Circulante: Andre		**Cirurgião:** Gunther	
Convênio: SUS		**Empresa:** Ortoneuro	

Descrição do material utilizado:

1 Parafuso de Interferência 7 x 30

Dr. Danilo Travassos Melo
CIRURGIÃO ORTOPEDICO / CIRURGIA DO QUADRIL
RQE Nº 47760 / TEOT 16986 - SBOT
CRM MG 82913
CONTROLE 7424400

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/681ed5c53afe46e1b658a48deb5e1dd952040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E4A2

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **29/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **19/08/2025**	Nº do Documento: **85510**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100288-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$680,81**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,04.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00288.402282 00922.471040 8 11880000068081**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **29/08/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **19/08/2025**	Nº do Documento: **85510**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100288-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$680,81**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,04.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 680.81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85510
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 85510
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855101411934460

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256864248359 / 18/08/2025 - 12:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	18/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
RUA JOSE JULIO LAGE	0			35180-320
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
CENTRO	TIMOTEO		MG	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	29/08/2025	680,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
222730	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MMx30MM COMP Reg.MS: 80057410011 Lt: 5950/18 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	680,8100	0,00	680,81	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: JOSE HERMELINDO DE BRITO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO CIRURGIA EM: 21 07 2025 - 00:00 PRODUTO: 0702030716 - CNPJ: 72763733 0001-99	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000004219296601016411900000021120
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.705
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 211,20
VALOR COBRADO 211,20

==========

NR.AUTENTICACAO 0.41F.49E.ADA.211.8B4

==========

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

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

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

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

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
31/08/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/08/2025	185026-2		S	01/08/2025

Nosso Número
0419296-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
211,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,07 ao dia.
Não receber após 10/09/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 39004
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N
35180-320 TIMIRIM TIMOTEO MG

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0026-60

Código de Baixa
0419296-6

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
31/08/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/08/2025	185026-2		S	01/08/2025

Nosso Número
0419296-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
211,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,07 ao dia.
Não receber após 10/09/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 39004
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N
35180-320 TIMIRIM TIMOTEO MG

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0026-60

Código de Baixa
0419296-6

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 19296.601016 4 11900000021120

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
31/08/2025

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 50429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/08/2025	185026-2		S	01/08/2025

Nosso Número
0419296-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
211,20

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,07 ao dia.
Não receber após 10/09/2025.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 39004
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N
35180-320 TIMIRIM TIMOTEO MG

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0026-60

Código de Baixa
0419296-6

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20596162X7

Nº da Nota:	185026
Série	2
Nº RPS:	486653
Data de Emissão:	01/08/2025
Competência:	08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45349461002660** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**

Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE S/N** CEP: **35180-320**

Complemento: Bairro: **TIMIRIM**

Município: **TIMOTEO** UF **MG** País: **Brasil**

E-mail: **financeiro@timoteo.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 12 MP Vl. Unit.: R$ 17,60 Cod.: 39004 Vencimento: 31/08/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES - PERIODO DO CONTRATO: 01/06/2025 a 31/05/2026
PARC. 03/12 - Referente a AGO/2025
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 211.20

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquído da Nota (R$)**
0,00		211,20	2.00	4,22	Não	211,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local | Data | Assinatura

Código de Verificação
20596162X7

Número da Nota:
185026

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660101653520305368850011711880000624200
BENEFICIARIO:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.661.456/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.706
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.242,00
VALOR COBRADO 6.242,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9F6.8B5.095.DA7.410
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05368.850011 7 11880000624200

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agência / Código Cedente
4036 - 3 / 165352

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Nosso Número
00536885

Valor do Documento
6.242,00

Vencimento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Espécie
29/08/2025	**104846 / 1**		N	08/08/2025	R$

Data da Entegra | Nome

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Recibo do Sacado

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05368.850011 7 11880000624200

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
08/08/25	**104846 / 1**		N	08/08/2025	101	R$		

Instruções de resposabilidade do cedente

Juros . . . : 6% ao mês - R$ 12,48 ao dia
Multa . . . : 2 % R$124,84 após o vencimento
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO
AVISO IMPORTANTE: não seja vítima de golpe/ fraude.
A Sistema HDR só envia cobrança a partir do e-mail: financeiro@sistemahdr.com.br
Em caso de dúvida ligue para 31 3847-8777

Vencimento
29/08/2025

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Nosso número
00536885

(=) Valor do documento
6.242,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ : 45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacado / Avalista

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 sacado

Atutenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.40366 01016.535203 05368.850011 7 11880000624200

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento
29/08/2025

Cedente
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA

Agencia Código do Cedente
4036 - 3 / 165352

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data process.
08/08/25	**104846 / 1**		N	08/08/2025

Nosso número
00536885

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	101	R$		

(=) Valor do documento
6.242,00

Instruções Texto de responsabilidade do cedente

Multa 2% apòs o vencimento **R$124,84**
Juros por dia após o vencimento: **R$12,48**
PROTESTAR 5 DIAS APÓS VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
006360 **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ :45.349.461/0026-60
TIMOTEO MG 35180-320 (31)98351-0057
RUA JOSE JULIO LAGE Nº0,0 TIMIRIM
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE "SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA" OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO	INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
08/08/2025	Vanderlei Ferreira dos Santos	Nº: **104846** SÉRIE: **1**

HDR HIGIENE PROFISSIONAL

SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA - EPP
R. DOS EMPRESARIOS Nº: 585 SANTA TEREZINHA
TIMOTEO - MG 35181-310 (31) 3847-7777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 -SAIDA [1]
Nº: 104846
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0803 6614 5600 0190 5500 1000 1048 4610 0118 7156
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
131256842689548 08/08/2025 09:21:50

NATUREZA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
5102 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	6872600120008	03.661.456/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF / INSC. ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461002660		08/08/2025 09:21:39
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE N 0	000	TIMIRIM	35180-320	08/08/2025 09:21:43
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	
TIMOTEO		3(19) 8351-0057	MG	

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	DT.VENC.	VALOR
001	29/08/2025	6242,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VR. DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VR.TOTAL DOS PRODUTOS
4.732,00	851,76	0,00	0,00	6.242,00

VR.FRETE	VR.SEGURO	VR.DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.242,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	RNTC	FRETE POR CONTA	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA		0-EMITENTE		MG	03661456000190
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA DOS EMPRESARIOS, 585		TIMOTEO	MG	6872600120008	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BC.ICMS	VR.ICMS	%ICMS	IPI
10405	ELFEN WYN PEROXY HC 5L - DESINFETANTE HOSPI TALAR LOTE 25021674 - Imposto:21,29*	38089919	000	5102	UN	3,000	169,000	507,00	507,00	91,26	18	0
35132	PANO MULTIUSO PROFIX 20X300 AZUL - Imposto:89 6,33*	56031290	000	5102	UN	25,000	114,000	2850,00	2850,00	513,00	18	0
30786	SACO LIXO 100L INFECTANTE ECONOMICO P4 LG C /100 UN - Imposto:139,16*	39232190	060	5405	UN	10,000	67,000	670,00	0,00			0
31516	SACO LIXO PRETO 105L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:285,59*	39232190	000	5102	UN	25,000	55,000	1375,00	1375,00	247,50	18	0
31424	SACO LIXO PRETO 60L ECONOMICO INOVE C/100 - Imposto:174,47*	39232190	060	5405	UN	30,000	28,000	840,00	0,00			0

DADOS ADICIONAIS

* Valor do imposto estimado, Fonte:IBPT , Lei da Transparência 12.741

.INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor total dos impostos (Estimados)* : R$1.516,84

Email do Cliente AVISO IMPORTANTE nao seja vitima de golpe fraude. A Sistem a HDR so envia cobranca a partir do e-mail financeiro@sistemahdr.com.br Em caso de duvida ligue para 31 3847-8777 OC PEDIDO N 60918 - A NF devera ser faturad a para AHBB no CNPJ 45.349.461 0026-60 entregue no endereco Rua Jose Julio La ge SN;Bairro Timirim-Timoteo MG,CEP35180320. CONTRATO DE GESTAO EM ERGENCIAL N 0001 2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.,,

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420141138821007310002311880001000000
BENEFICIARIO:
CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.538.376/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA
CNPJ: 00.538.376/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.707
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.000,00
VALOR COBRADO 10.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E3E.E1B.1C6.FAF.401
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04201.411388 21007.310002 3 11880001000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **29/08/2025**

Beneficiário
CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.538.376/0001-54
RUA ITOBI DO OESTE, 117, , 30830040 - IPANEMA - BELO HORIZONTE - MG

Agência/Código Beneficiário: 1382/10073-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/08/2025	2025/399	CT	N	19/08/2025	157 / 00042014 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**10.000,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
PROTESTO 08 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0 , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04201.411388 21007.310002 3 11880001000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **29/08/2025**

Beneficiário
CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA **CNPJ/CPF:** 00.538.376/0001-54
RUA ITOBI DO OESTE, 117, , 30830040 - IPANEMA - BELO HORIZONTE - MG

Agência/Código Beneficiário: 1382/10073-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/08/2025	2025/399	CT	N	19/08/2025	157 / 00042014 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**10.000,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
PROTESTO 08 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0 , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG
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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/404

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
20/08/2025 às 11:47:19	20/08/2025	c0d94616

CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 00.538.376/0001-54 **Inscrição Municipal: 0202970/001-5**
RUA ITOBI DO OESTE, 117, Dom Bosco - Cep: 30830-040
Belo Horizonte MG
Telefone: Email: contato@kontix.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE, 0, TIMIRIM - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (16)3374-8438 Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Locacao de aparelho de raios x, tipo arco cirurgico Cenos Plus Philips.
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Código de Tributação do Município (CTISS)
1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.02 / Assistencia tecnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 10.000,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.000,00**

Valor dos serviços:	**R$ 10.000,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 10.000,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Retenções Federais:
PIS: R$ 0,00 **COFINS:** R$ 0,00 **IR:** R$ 0,00 **CSLL:** R$ 0,00 **INSS:** R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001200538376000154250000000040425087845376286.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 52.538-3

FAVORECIDO: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 17.441.839/0001-68
VALOR: R$ 1.782,75
DEBITO EM: 27/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082708
AUTENTICACAO SISBB: C.CF2.007.22E.ABD.D4A

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/08/2025,Valor Total: R$1.782,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA JOSÃ‰ JÃŠLIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG		NF-e Nº 000.025.259 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.259
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0252 5919 2969 1217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252473586263 27/08/2025 15:12:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSÃ‰ JÃŠLIO LAGE, SN	TIMIRIM		35180-320	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TIMOTEO	(16)3374-8438	MG		

FATURA/DUPLICATA

001 28/08/25 R$ 1.782,75		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.782,75	213,93	0,00	0,00	279,00	1.782,75
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	1.782,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME			0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43			RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	VOL		0		1,000		1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CF0696	AGULHA RAQUI LAPIS (WHITACRE) 25GX3 1/2-90X05 C/INTROD. KDL	90183219	000	6108	UN	75	23,77	1.782,75	1.782,75	213,93	12	279,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$106,97. - PEDIDO NÂº. 2 . PEDIDO AUTORIZADO POR ALICE . CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

28/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:11:19
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.004.671
VALOR TOTAL 911,20

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIACAO S ROQUE LTDA
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 4.671-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054

==========

NR.AUTENTICACAO 4.8F5.B9E.8ED.F11.473

PLANILHA DE PASSAGENS - SÃO ROQUE - SETEMBRO/2025

	NOME	CARGO	Quant.	IDA	VOLTA	EMPRESA	DIAS TRAB.	TOTAL RECARGA	QUANT. PASSES	ACRESCIMO	ATEST. (DIAS)
1	**APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA**	PORTEIRO	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE** /AUTOTRANS	14	R$ 187,60	28		
2	**BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO**	AUXILIAR DE FATURAMENTO	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	22	R$ 294,80	44		
3	**EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	16	R$ 214,40	32		
4	**MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO**	AUXILIAR DE LIMPEZA	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	16	R$ 214,40	32		

TOTAL	**R$ 911,20**	**136**

.....

VIA□◆ S◆ ROQUE LTDA - EPP

19870013000140
1949543590029
JOS◆ FRANSCISCO DOMINGOSBELVED
ERE
CORONEL FABRICIANOMG

Requisicao

Origem:TIMOTEO
Destino:MARLIERIA
Emissao:27/08/2025
Codigo:
1933551
Tarifa 6,70

.....

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	**CT-E OS**
RG / CPF	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO **68** SÉRIE **10**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIACAO SAO ROQUE LTDA
CNPJ 19.870.013/0001-40, IE 1949543590029
AVENIDA FRANCISCA PEREIRA, 163
CEP 35170339
BELVEDERE, Coronel fabriciano, MG
Telefone: 3138411340

DACTE OS
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO PARA OUTROS SERVIÇOS

MODAL: **01 - RODOVIÁRIO**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	**10**	**68**	**27/08/2025 14:11:48**

TIPO DO CT-E: **0 - NORMAL**

TIPO DO SERVIÇO: **6 - TRANSPORTE DE PESSOAS**

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO: **5353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI**

CONSULTA EM: **http://www.cte.fazenda.gov.br/portal**

CHAVE DE ACESSO: **31250819870013000140670100000000681415268135**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **131253387060702**

TIPO DE FRETAMENTO	DATA/HORA DA VIAGEM	
2 - CONTÍNUO		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
TIMOTEO / MG		**MARLIERIA / MG**

TOMADOR DO SERVIÇO: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60** IE: FONE: **1633748438**

MUNICÍPIO: **TIMOTEO** UF: **MG** PAIS: **BRASIL**

CEP: **35180320** ENDEREÇO: **RUA JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM**

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
	SERVICO DE TRANSPORTE

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
								911,20
								VALOR A RECEBER **911,20**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO - CST	% RED. BC. CALC. ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS	% ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO INSS	VALOR DO IR
41 - NÃO TRIBUTADA					**0,00**	

OBSERVAÇÕES

Contrato de Gestao Emergencial n: 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE

INFORMAÇÕES ESPECIFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	9879			

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E | **RESERVADO AO FISCO**

Observacoes: Emissao de CTeOS para pessoa juridica em decorrencia de BPe emitidos no decorrer do periodo.

Gerado através de Coral Sistemas - Acesse coralsistemas.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.729-0

FAVORECIDO: UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOV
CPF/CNPJ: 55.230.138/0001-79
VALOR: R$ 8.154,30
DEBITO EM: 28/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: A.5B0.27E.408.E64.4BB

Dados do Pedido: 1000208246

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000208246
Data: 25/08/2025 16:07:47
Data Digitado: 25/08/2025 16:07:21
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários:

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
150070	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240538116		Recarga Digitada	25/08/2025
150060	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 317,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371923972		Recarga Digitada	25/08/2025
150054	ANA LUIZA NUNES LEITE	R$ 249,90	EMPRESA	Intermunicipal	36149536107141892		Recarga Digitada	25/08/2025
150046	ANDRE MOREIRA ALVES	R$ 261,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374152196		Recarga Digitada	25/08/2025
150061	ANDRESSA GERALDA BORGES	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369761028		Recarga Digitada	25/08/2025
150027	BEATRIZ VIEIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239653892		Recarga Digitada	25/08/2025
150043	BIANCA CRSITINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370154244		Recarga Digitada	25/08/2025
150050	CRISTINA ANDRADE	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239421956		Recarga Digitada	25/08/2025
150032	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Digitada	25/08/2025
150071	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102948100		Recarga Digitada	25/08/2025
150065	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36141712149537540		Recarga Digitada	25/08/2025
150044	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235621124		Recarga Digitada	25/08/2025
150073	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	R$ 259,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240274180		Recarga Digitada	25/08/2025

150066	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238701572		Recarga Digitada	25/08/2025
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536103608324		Recarga Digitada	25/08/2025
150076	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536101243652		Recarga Digitada	25/08/2025
150047	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 317,80	EMPRESA	Intermunicipal	36141712148962052		Recarga Digitada	25/08/2025
150045	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 317,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536104259332		Recarga Digitada	25/08/2025
150077	KAMILLY MARQUES MARTINS	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536237524996		Recarga Digitada	25/08/2025
150029	KELLY MAIA MEIRELES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371333892		Recarga Digitada	25/08/2025
150036	LAISA KAILAINE GORINO	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370286340		Recarga Digitada	25/08/2025
150048	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240604164		Recarga Digitada	25/08/2025
150026	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242878212		Recarga Digitada	25/08/2025
150055	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242017796		Recarga Digitada	25/08/2025
150052	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36141712151966980		Recarga Digitada	25/08/2025
150059	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSCECA	R$ 261,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242739204		Recarga Digitada	25/08/2025
150053	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	R$ 214,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106417412		Recarga Digitada	25/08/2025
150049	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106028292		Recarga Digitada	25/08/2025
150038	MARIANA GOMES NASCIMENTO	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240183044		Recarga Digitada	25/08/2025
150057	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235398660		Recarga Digitada	25/08/2025
150040	RHAKEL ESTEFANI DOS SANTOS FERREIRA	R$ 261,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240838148		Recarga Digitada	25/08/2025
150068	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236839684		Recarga Digitada	25/08/2025
150021	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	R$ 261,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238080516		Recarga Digitada	25/08/2025

150062	SOLANGE DA SILVA COELHO OLIVEIRA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536241035012		Recarga Digitada	25/08/2025
150063	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 317,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235595268		Recarga Digitada	25/08/2025
150078	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236774916		Recarga Digitada	25/08/2025

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 8.154,30

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 016062

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013
AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741
CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302
FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 8.154,30, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO,28 de agosto de 2025



UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

A venda do vale-transporte será comprovada mediante a emissão de recibo, conforme Artigo 126 do Decreto 10.854 de 10 de novembro de 2021

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 016062

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013
AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741
CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302
FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 8.154,30, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO,28 de agosto de 2025



UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.:

A venda do vale-transporte será comprovada mediante a emissão de recibo, conforme Artigo 126 do Decreto 10.854 de 10 de novembro de 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4103-3 - CREDICENM
CONTA: 25.757-5

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTD
CPF/CNPJ: 27.191.218/0001-27
VALOR: R$ 14.374,18
DEBITO EM: 28/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082802
AUTENTICACAO SISBB: 1.CDB.B81.45E.055.60B

Município de Sabinópolis - MG

Divisão de arrecadação

Rua Monsenhor amantino, Centro, 13 - 39750000 - Sabinópolis - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/16

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 68a5f023 Nº NFS-e: 2025/16	Data de Emissão: 20/08/2025 12:56:19 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA

Nome Fantasia: DRA ALANA GENEROSO

CNPJ: 27.191.218/0001-27 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 5600659

Endereço: Rua RUA TOMIRES BARROSO RABELO, 301, B, CENTRO, Cep:39750000, SABINOPOLIS - MG

Telefone: (33) 3423-1997 E-mail: alanabgeneroso@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0026-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R JOSE JULIO LAGE, TIMIRIM - CEP 35.180-320 - TIMOTEO - MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico Competência Julho/2025

Observações

Médica: MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA
Telefone Contabilidade: (33) 3423-1230
CRM: 069754/MG
Dados bancários da PJ
Banco Sicoob
Agência: 4103
Conta Corretente: 257575
Competência Julho/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: Terapia Intensiva Pediátrica
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8610102	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3168705 - TIMOTEO - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 14.374,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.374,18
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
0.00	R$ 0,00	R$ 14.374,18	**R$ 14.374,18**	

Recebemos de SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/16
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191750584707013305481045910007412140000100000
BENEFICIARIO:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
NOME FANTASIA:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.803
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9B3.773.7CB.034.39A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Dados do Pedido: 1000058942

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000058942
Data: 25/08/2025 16:22:31
Data Digitado: 25/08/2025 16:21:30
Data Habilitado:
Nosso Número: 175/05470701-3
Dados Bancários: 341 / 3058 / 10459-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
84403	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686983410		Recarga Digitada	25/08/2025
84404	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911186		Recarga Digitada	25/08/2025
84401	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686919970		Recarga Digitada	25/08/2025
84405	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911202		Recarga Digitada	25/08/2025
10169	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687899058		Recarga Digitada	25/08/2025
84410	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687943682		Recarga Digitada	25/08/2025
84406	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687951314		Recarga Digitada	25/08/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 1.000,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 47070.133054 81045.910007 4 12140000100000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60		24/09/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

Rua XCentro - Coronel Fabriciano - MG - 32240154

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000058942	25/08/2025	3058/10459-1	175/05470701-3	R$ 1.000,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Timóteo - MG

DEMONSTRATIVO

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(+) Valor total do pedido: R$ 1.000,00

(=) Valor total = R$ 1.000,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 1.000,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 47070.133054 81045.910007 4 12140000100000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/09/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO - FABRIFACIL				17.062.202/0001-60	3058/10459-1
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/08/2025	1000058942	OUT	N	25/08/2025	175/05470701-3
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	175	R$			R$ 1.000,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(-) DESCONTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO R$ 1.000,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Timóteo - MG

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

00157278

R$ 1.000,00

Recebemos de: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG**

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº **45349461002660** **, a importância**

Supra de **R$ 1.000,00** **um mil reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000058942 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **26 de agosto de 2025**

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

corte aqui...

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

RECIBO Nº

00157278

R$ 1.000,00

Recebemos de: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG**

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº : **45349461002660** **, a importância**

supra de **R$ 1.000,00** **um mil reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000058942 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **26 de agosto de 2025**

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903012275115512140001036000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 82.804
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.360,00
VALOR COBRADO 10.360,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7BD.CEB.C4A.130.294
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Dados do Pedido: 1000274558

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000274558
Data: 25/08/2025 15:36:56
Data Digitado: 25/08/2025 15:35:16
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030122751-1
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
381772	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801375	
9979	MARCIA GUIMARAES GOMES	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184858143	
381173	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12243225	
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184099263	
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11646841	
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183668591	
10172	Beatriz Dos Reis Santiago	R$ 220,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184284671	
9785	CHARLINE MUSSE SILVA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183735343	
10057	CINTIA SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12810553	
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184326111	
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184515855	
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	R$ 100,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13461673	
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA MARCELINO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185223471	
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	R$ 130,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184661535	
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185369791	

9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185123375	
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184905359	
388812	FABIO LOPES CORREIA	R$ 220,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4186815567	
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183820623	
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185255263	
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183825183	
382452	GISLENY SOUZA CARDOSO	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183669247	
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903615	
382360	ISADORA FERREIRA MARQUES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184140079	
9875	JESSICA LORENA DA COSTA SOUZA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183737119	
349471	jhenyffer sthephany de oliveira	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11867033	
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184145247	
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	11252249	
10401	KARINA GONZAGA RODRIGUES	R$ 220,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185084255	
381183	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12051497	
9880	KECIA GOMES DA SILVA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11043481	
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10142841	
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9975833	
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11222425	
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185004255	
10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184467071	
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12622073	
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10108345	
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977193	
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185085583	
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185041727	
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4185255231	

9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11082201	
9942	PAOLA ALVES DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184325983	
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	R$ 200,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9671737	
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	R$ 130,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183978799	
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	R$ 440,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12808169	
10406	ROSELI DUARTE SANTOS	R$ 90,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184855007	
9943	SARA NUNES ASSIS	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11886633	
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11722265	
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12769641	
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	R$ 240,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13300025	
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10814505	
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715807	
9931	WESLENY DA SILVA	R$ 280,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12773817	
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12199225	
10373	WLADILENE MORAES DE ASSIS	R$ 220,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184906735	

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 10.360,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Recibo do Pagador

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03012.275115 5 12140001036000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		24/09/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000274558	25/08/2025	0001-9/34576	121/00030122751-1	R$ 10.360,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

DEMONSTRATIVO

PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 10.360,00

(=) Valor total = R$ 10.360,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 10.360,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03012.275115 5 12140001036000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.					24/09/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA				31.434.170/0001-08	0001-9/34576
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/08/2025	1000274558	DM	N	25/08/2025	121/00030122751-1
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 10.360,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Pagamento Referente a compra de vales transportes

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS	R$ 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	R$ 0,00
(=) VALOR COBRADO	R$ 10.360,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/8785

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
26/08/2025 às 13:44:40	26/08/2025	f7ff820b

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua José Júlio Lage, 00, Timirin - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh1@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 10.360,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000274558
PAGAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM..

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº
001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 10.360,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 10.360,00**

Valor dos serviços:	R$ 10.360,00
(-) Deduções:	R$ 10.360,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000878525084672997170.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508281230339012709 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$220,00
TARIFA: R$2,17
DATA: 28/08/2025 - 10:12:11

PAGO PARA: Viacao Marli
CNPJ: 17.344.953/0001-70
CHAVE PIX: 17344953000170
INSTITUICAO: 19869338 CCLA VALE DO AÇO
AGENCIA: 4036 - CONTA: 00000000000000889083
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/08/2025 - 10:12:12

==========

DOCUMENTO: 082805
AUTENTICACAO SISBB: 5.DDA.544.AC5.BCA.9E8

==========

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.

	PLANILHA DE PASSAGENS - VIAÇÃO MARLI - SETEMBRO/2025											
	NOME	**CARGO**	**Quant.**	**IDA**	**VOLTA**	**EMPRESA**	**DIAS TRAB.**	**TOTAL RECARGA**	**QUANT. PASSES**	**ACRESCIMO**	**ATEST. (DIAS)**	
1	**DEIVIANE VALADARES**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 10,00	R$ 10,00	**VIAÇÃO MARLI**	11	R$ 220,00	22		5	ATEST. 26 E 31/07/ 01,02 E 03/08

TOTAL	**R$ 220,00**

ATENÇÃO!

O VALE TRANSPORTE DEVERÁ SER UTILIZADO CONFORME VALIDADE.NÃO SENDO REALIZADO TROCAS DE ITINERÁRIOS, DEVOLUÇÕES E RENOVAÇÕES.

FAVOR OBSERVAR O PRAZO DE VALIDADE DOS VALES TRANSPORTES

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000679

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000680

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Mariléria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 000681

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000681

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Mariléria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 000682

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000682

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Mariléria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 000665

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000665

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Mariléria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 000666

De	Para	
ACESITA	JAGUARAÇU	
Data Viagem	Horário	Valor R$ 10,00
Data Emissão 28/08/2025	Nº da Passagem	Ass. Trocador

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 30/11/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	000666

VIAÇÃO MARLI

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
ESTUDANTES E VIAGENS ESPECIAIS

CNPJ: 17.344.953/0001-70 - INSC.EST.:194.633.367.00-40
RUA FELÍCIO LÚCIO MORAIS, 08 – CENTRO - CEP: 35.185.000- MARLIÉRIA-MG.
TELEFONE: (31) 3841-4141 / (31) 98252-7024
email: vmarlicontato@gmail.com

RECIBO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES

N° 01705

DATA: 26/08/2025

VALOR: R$ 220,00

RECEBEMOS DE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA DOUTOR THIAGO SANTOS, 50 SL 01 – WILLIAMS - CEP:17.402-064 – GARÇA - SP

A QUANTIA DE: R$ 220,00 (DUZENTOS E VINTE REAIS)

REFERENTE A: FORNECIMENTO DE 22 VALES TRANSPORTES ACESITA/JAGUARAÇU e vice versa, no valor unitário de R$ 10,00. (CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025 – PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO)

OBSERVAÇÃO: A venda de VALES TRANSPORTES será comprovada mediante a emissão de RECIBO, conforme art.21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 4.418/08, alterada pela lei 7.619/87.

RECEBEMOS

MARLIÉRIA, 26 de AGOSTO de 2025.

Oliveira

VIAÇÃO MARLI LTDA

06/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:37
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
VALOR TOTAL 2.472,30

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.055

==========

NR.AUTENTICACAO 4.648.C5B.454.700.2E4

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:28
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.017.937
VALOR TOTAL 1.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELOISIO V ASSIS ROCHA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 17.937-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.055

==========

NR.AUTENTICACAO 1.7F6.355.666.2BC.14E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.27
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508251455498729529 94
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/08/2025 - 14:59:54

PAGO PARA: Marilaine O Fonseca
CPF: ***.327.686-**
CHAVE PIX: 06632768610
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2682 - CONTA: 37010000005877270172
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/08/2025 - 14:59:55

==========

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: 0.5B4.AAB.ACC.B9C.AEE

==========

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.

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:55
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.020
VALOR TOTAL 185.673,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.058
==========
NR.AUTENTICACAO 9.EBB.2BB.84D.7B7.588

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.46.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE
CPF/CNPJ: 111.908.126-22
AGENCIA: 1587 CONTA: 47.263-8
DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EFA.9AA.DEA.A8F.F57

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.46.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO

CPF/CNPJ: 087.607.586-35

AGENCIA: 0365 CONTA: 67.425-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8FE.BB2.17A.239.BF7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.46.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAINA COELHO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 063.034.316-07

AGENCIA: 7617 CONTA: 5.821-1

DATA DO PAGAMENTO: 20/08/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D27.B68.C86.737.E15

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0026-60
Cálculo: Complementar
Competência: 07/2025
Complemento de cálculo: Comp 07/2025 - Data pagto 12/08/2025 - Lançamento

Emissão: 20/08/2025
Horas: 09:29:35

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
10400	ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRAD	19067611	111.908.126-22	47263-8	1.507,99
10403	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMO	20838153	087.607.586-35	67425-7	1.507,99
10405	TAINA COELHO DOS SANTOS	11065702	063.034.316-07	5821-1	666,51

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 3.682,49
(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e nove centavos)

TIMOTEO, 20/08/2025 Responsável: _____

CNPJ: 45.349.461/0026-60 Emissão: 19/08/2025
Cálculo: Complementar Horas: 21:34:03
Competência: 07/2025
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Comp 07/2025 - Data pagto 12/08/2025 - Lançamento

Empr.: 10400 ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 111.908.126-22 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 29/07/2025

Empr.: 10403 ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO Situação: Trabalhando CPF: 087.607.586-35 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10405 TAINA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 063.034.316-07 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 29/07/2025

Total Geral Proventos: 4.507,15 Total Geral Descontos: 824,66
Líquido Geral: 3.682,49

Resumo por Rubrica

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	4.507,15	4.507,15 P	998	I.N.S.S.	28,35	503,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	52,50	321,46 D

Líquido Geral: 3.682,49

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	4.507,15
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	4.507,15
Segurados:	503,20
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	503,20
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	4.507,15
Valor do FGTS:	360,56
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	4.507,15
Valor IRRF Mensal:	321,46
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	321,46
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	3	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	3	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		