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: SETEMBRO 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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
22/09/2025	R$ 100.000,00	22/09/2025	553401000017840	R$ 100.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ 395,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 100.000,00
(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$ 100.395,84**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 100.395,84**

(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 09/2025, 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$	124,90	R$	-	R$	124,90	R$	124,90	R$	-
Outras despesas	R$	100.270,94	R$	-	R$	100.270,94	R$	100.270,94	R$	-
TOTAL	**R$**	**100.395,84**	**R$**	**-**	**R$**	**100.395,84**	**R$**	**100.395,84**	**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$	100.395,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	100.395,84
(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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 37.567-5 (BANCO DO BRASIL) - VALOR A MINAS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**395,84**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - VALOR A MINAS	R$	100.000,00
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**100.000,00**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	-R$	100.000,00
TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.056-3 (VALOR A MINAS)	-R$	270,94
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$**	**124,90**
11.1. TARIFAS	R$	124,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**124,90**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	124,90

TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	124,90
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	-R$	0,00

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 395,84
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565148	R$ 124,90		R$ 270,94
22/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	22/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - VALOR A MINAS	REPASSE - VALOR A MINAS	Transferência recebida	00553401000017840		R$ 100.000,00	R$ 100.270,94
25/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	25/09/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA	Transferência enviada	00553062000038016	R$ 100.000,00		R$ 270,94
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA	Transferência enviada	00553062000038056	R$ 270,94		-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	0083258110056514 8	R$ 124,90
25/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	25/09/2025	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	0055306200003801 6	R$ 100.000,00
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.056-3 (VALOR A MINAS)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.056-3 (VALOR A MINAS)	Transferência enviada	0055306200003805 6	R$ 270,94
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 100.395,84

Timoteo, 06 de Outubro 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: SETEMBRO 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$ 270,94
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 270,94**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 270,94**

(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 09/2025, 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$	270,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	270,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	270,94

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO 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 RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS)	-R$ 270,94
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$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	270,94
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	-

SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	270,94

Timoteo, 06 de Outubro 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$ -
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.	Transferência recebida	00553062000037567		R$ 270,94	R$ 270,94
		0													R$ 270,94
		0													R$ 270,94

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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, 06 de Outubro de 2.025

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:43:28

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37567-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			395,84 C
15/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.148	124,90 D	270,94 C
				Cobrança referente 15/09/2025			
22/09/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.017.840	100.000,00 C	100.270,94 C
				22/09 15:57 TIMOTEO			
25/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.016	100.000,00 D	270,94 C
				25/09 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.056	270,94 D	
				30/09 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		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

G3370108352210271
01/10/2025 09:02:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38056-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 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
30/09/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.567	270,94 C	
				30/09 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			270,94 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: SETEMBRO 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$ 39.011,49
(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$ 39.011,49**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 39.011,49**

(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 09/2025, 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$	4.605,00	R$	-	R$	4.605,00	R$	4.605,00	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	124,90	R$	-	R$	124,90	R$	124,90	R$	-
Outras despesas	R$	34.281,59	R$	-	R$	34.281,59	R$	34.281,59	R$	-
TOTAL	**R$**	**39.011,49**	**R$**	**-**	**R$**	**39.011,49**	**R$**	**39.011,49**	**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$	39.011,49
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	39.011,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R$	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	-R$	0,00

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025
C.C 37.568-3 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	VALOR RECEBIDO	
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	-
SALDO ANTERIOR	R$	39.011,49
TOTAL DE RECEBIMENTOS:	R$	39.011,49

DESPESAS				
DATA DE PAGAMENTO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	DÉBITO	
09/09/2025	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	COMPRA DE PERFURADOR	R$	4.605,00
15/09/2025	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	R$	124,90
19/09/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	25.000,00
30/09/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	TRANSFERENCIA PARA A C.C 38.055-5 (PARTICULAR)	R$	9.281,59
		TOTAL DE DESPESAS:	R$	39.011,49

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	39.011,49
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	39.011,49
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	-R$	0,00

Timoteo, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 37.568-3 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**39.011,49**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	-
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	-R$	9.281,59
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$**	**4.605,00**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
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$	4.605,00
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$**	**124,90**
11.1. TARIFAS	R$	124,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**4.729,90**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**VALOR REALIZADO**	
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	25.000,00
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**25.000,00**

VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**
BLOQUEIO JUDICIAL	R$ -

DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	29.729,90
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	29.729,90
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	-R$	0,00

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 39.011,49
09/09/2025	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	00000000000090901	R$ 4.605,00		R$ 34.406,49
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565149	R$ 124,90		R$ 34.281,59
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA	S/N	19/09/2025	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 25.000,00		R$ 9.281,59
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA PARA A C.C 38.055-5 (PARTICULAR)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	Transferência enviada	00553062000038055	R$ 9.281,59		-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													#REF!

Timoteo, 06 de Outubro 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: SETEMBRO 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$ 99.687,74
(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$ 137.481,59
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 237.169,33**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 237.169,33**

(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 09/2025, 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$ 273,80	R$ -	R$ 273,80	R$ 273,80	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 17.211,45	R$ -	R$ 17.211,45	R$ 17.211,45	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	5.000,00	R$	-	R$	5.000,00	R$	5.000,00	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	1.540,00	R$	-	R$	1.540,00	R$	1.540,00	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	20,00	R$	-	R$	20,00	R$	20,00	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$	5,50	R$	-	R$	5,50	R$	5,50	R$	-
Outras despesas	R$	40.000,00	R$	-	R$	40.000,00	R$	40.000,00	R$	-
TOTAL	**R$**	**64.050,75**	**R$**	**-**	**R$**	**64.050,75**	**R$**	**64.050,75**	**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$	237.169,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	64.050,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	173.118,58
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	173.118,58

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025
C.C 38.055-5 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	VALOR RECEBIDO	
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	137.481,59
SALDO ANTERIOR	R$	99.687,74
TOTAL DE RECEBIMENTOS:	R$	237.169,33

DESPESAS				
DATA DE PAGAMENTO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	DÉBITO	
01/09/2025	CAFE ROSADO LTDA	DESPESAS ALIMENTICÍAS	R$	80,00
01/09/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	200,00
05/09/2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	40.000,00
05/09/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	340,00
11/09/2025	ANTONY FELIPE VALERIANO SI	REEMBOLSO	R$	20,00
11/09/2025	ANA LUIZA NUNES LEITE	REEMBOLSO	R$	25,90
12/09/2025	STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	UNIFORMES	R$	17.085,55
16/09/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	200,00
18/09/2025	EDNALIA CARVALHO PAIVA DE	COMPRA DE BALA	R$	37,80
23/09/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	400,00
25/09/2025	FABIO LUIZ JORGE	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	R$	100,00
25/09/2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	R$	5.000,00
29/09/2025	CAFE ROSADO LTDA	DESPESAS ALIMENTICÍAS	R$	156,00
29/09/2025	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	R$	1,54
30/09/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	400,00
30/09/2025	BANCO DO BRASIL	TARIFAS BANCÁRIAS	R$	3,96
		TOTAL DE DESPESAS:	R$	64.050,75

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	237.169,33
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	64.050,75
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	173.118,58

Timoteo, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.055-5 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**99.687,74**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	-
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	137.481,59
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**137.481,59**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA EFETUADA PARA C.C 37.596-1 (GERAL ANTIGA)	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$**	**17.185,55**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	100,00
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$	-
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$**	**5.000,00**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	5.000,00
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**5,50**
11.1. TARIFAS	R$	5,50
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**22.191,05**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	**VALOR REALIZADO**	
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	41.859,70
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**41.859,70**

VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**

BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	237.169,33
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	64.050,75
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	173.118,58

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 99.687,74
01/09/2025	set/25	2025	SOP HORTO - IPATINGA	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Dep dinheiro ATM	00740270501075744		R$ 4.500,00	R$ 104.187,74
01/09/2025	set/25	2025	DANIELE MAI	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00011344409839412		R$ 4.200,00	R$ 108.387,74
01/09/2025	set/25	2025	ROGERICA BI	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00011357240936522		R$ 9.300,00	R$ 117.687,74
01/09/2025	set/25	2025	ELIANE RODR	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00011729531526072		R$ 700,00	R$ 118.387,74
01/09/2025	set/25	2025	JULIANDSON LAG	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00011809470840931		R$ 4.500,00	R$ 122.887,74
01/09/2025	set/25	2025	MARIA DE LURDES NUNES	-	PARTICULAR	S/N	01/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferido da poupança	00017700510029885		R$ 5.500,00	R$ 128.387,74
01/09/2025	ago/25	2025	CAFE ROSADO LTDA	66.264.854/0001-93	RECIBO	S/N	29/08/2025	DESPESAS ALIMENTICÍAS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000090101	R$ 80,00		R$ 128.307,74
01/09/2025	ago/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	-	RECIBO	S/N	30/08/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000090102	R$ 200,00		R$ 128.107,74
02/09/2025	set/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	02/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 4.000,00	R$ 132.107,74
02/09/2025	set/25	2025	NAILZA MARC	-	PARTICULAR	S/N	02/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00020828081784202		R$ 4.000,00	R$ 136.107,74
02/09/2025	set/25	2025	ADERALDO LO	-	PARTICULAR	S/N	02/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00020924338518992		R$ 4.800,00	R$ 140.907,74
02/09/2025	set/25	2025	GUSTAVO ART	-	PARTICULAR	S/N	02/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00021205061771392		R$ 5.500,00	R$ 146.407,74
03/09/2025	set/25	2025	LUCIANO MAR	-	PARTICULAR	S/N	03/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00030917437605382		R$ 4.200,00	R$ 150.607,74
05/09/2025	set/25	2025	DERMA CLEAN	-	PARTICULAR	S/N	05/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00051352385409581		R$ 700,00	R$ 151.307,74
05/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA	S/N	05/09/2025	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	OUTRAS DESPESAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 40.000,00		R$ 111.307,74
05/09/2025	set/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	-	RECIBO	S/N	30/08/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000090501	R$ 340,00		R$ 110.967,74
08/09/2025	set/25	2025	ISMAEL FERNAND	-	PARTICULAR	S/N	08/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00080937062354961		R$ 4.500,00	R$ 115.467,74
08/09/2025	set/25	2025	RUTH LAINE	-	PARTICULAR	S/N	08/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00081452407862292		R$ 4.300,00	R$ 119.767,74
10/09/2025	set/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	10/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 1.000,00	R$ 120.767,74
10/09/2025	set/25	2025	ANTECIPAÇÃO DE RECEBIMENTO (MAQUININHA)	-	PARTICULAR	S/N	10/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Cielo Antecipação de Rece	00000900927832001		R$ 4.234,95	R$ 125.002,69
10/09/2025	set/25	2025	VALNEI FERR	-	PARTICULAR	S/N	10/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00101221157605142		R$ 4.300,00	R$ 129.302,69
11/09/2025	set/25	2025	ANTONY FELIPE VALERIANO SI	-	REEMBOLSO	S/N	09/09/2025	REEMBOLSO	UTILIDADE PÚBLICA (7)	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000091101	R$ 20,00		R$ 129.282,69
11/09/2025	set/25	2025	ANA LUIZA NUNES LEITE	102.777.666-30	REEMBOLSO	S/N	08/09/2025	REEMBOLSO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000091102	R$ 25,90		R$ 129.256,79
12/09/2025	set/25	2025	KEILA PASCOALI	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121105279212951		R$ 5.500,00	R$ 134.756,79
12/09/2025	set/25	2025	MARCOS ROBE	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121402117943682		R$ 4.500,00	R$ 139.256,79
12/09/2025	set/25	2025	ELOISIO VAL	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121523156202342		R$ 4.200,00	R$ 143.456,79
12/09/2025	set/25	2025	ELOISIO VAL	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121524403245882		R$ 700,00	R$ 144.156,79
12/09/2025	set/25	2025	CENTRO DE E	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121525242116921		R$ 3.200,00	R$ 147.356,79
12/09/2025	set/25	2025	CENTRO DE E	-	PARTICULAR	S/N	12/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121534004604132		R$ 700,00	R$ 148.056,79
12/09/2025	jun/25	2025	STEF COMERCIO 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	Pagamento de Boleto	00000000000091201	R$ 17.085,55		R$ 130.971,24
15/09/2025	set/25	2025	ANA MARIA MIRA	-	PARTICULAR	S/N	15/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00151415561715281		R$ 4.000,00	R$ 134.971,24
16/09/2025	set/25	2025	CONSORCIO P PIEDADE CARA	-	PARTICULAR	S/N	16/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00550177000061969		R$ 3.500,00	R$ 138.471,24
16/09/2025	set/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	-	RECIBO	S/N	16/09/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000091601	R$ 200,00		R$ 138.271,24
18/09/2025	set/25	2025	ERENILDA CASSI	-	PARTICULAR	S/N	18/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00181643397220231		R$ 3.200,00	R$ 141.471,24
18/09/2025	set/25	2025	EDNALIA CARVALHO PAIVA DE	-	RECIBO	S/N	14/09/2025	COMPRA DE BALA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000091801	R$ 37,80		R$ 141.433,44
19/09/2025	set/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	19/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 700,00	R$ 142.133,44
19/09/2025	set/25	2025	ALESSANDRA BAT	-	PARTICULAR	S/N	19/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00190838301770101		R$ 4.800,00	R$ 146.933,44
19/09/2025	set/25	2025	BRUNA MARIA	-	PARTICULAR	S/N	19/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00191211474718922		R$ 4.000,00	R$ 150.933,44
23/09/2025	set/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	-	RECIBO	S/N	23/09/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000092301	R$ 400,00		R$ 150.533,44
24/09/2025	set/25	2025	MILCA ESCARLATE DOS ANJOS	-	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	247	24/09/2025	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A NOTA FISCAL FOI CANCELADA	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Enviado	00000000000092401	R$ 4.234,95		R$ 146.298,49
25/09/2025	set/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	25/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 700,00	R$ 146.998,49
25/09/2025	set/25	2025	FABIO LUIZ JORGE	37.946.025/0001-92	NOTA FISCAL	340	25/09/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000092501	R$ 100,00		R$ 146.898,49
25/09/2025	set/25	2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	00.538.376/0001-54	NOTA FISCAL	474	23/09/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000092502	R$ 5.000,00		R$ 141.898,49
26/09/2025	set/25	2025	RENATA CORR	-	PARTICULAR	S/N	26/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00261027236335682		R$ 700,00	R$ 142.598,49
26/09/2025	set/25	2025	ICARO HENRI	-	PARTICULAR	S/N	26/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00261121368276932		R$ 4.500,00	R$ 147.098,49
26/09/2025	set/25	2025	ELOISIO VALDIR	-	PARTICULAR	S/N	26/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00261443599010911		R$ 5.000,00	R$ 152.098,49
26/09/2025	set/25	2025	CENTRO DE E	-	PARTICULAR	S/N	26/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00261444413260521		R$ 500,00	R$ 152.598,49
29/09/2025	set/25	2025	ATHILA MACHADO	-	PARTICULAR	S/N	29/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00291058420791111		R$ 700,00	R$ 153.298,49
29/09/2025	set/25	2025	RAQUEL SANT	-	PARTICULAR	S/N	29/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00291730525176432		R$ 4.200,00	R$ 157.498,49
29/09/2025	set/25	2025	CAFE ROSADO LTDA	66.264.854/0001-93	RECIBO	S/N	29/08/2025	DESPESAS ALIMENTICÍAS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000092901	R$ 156,00		R$ 157.342,49
29/09/2025	set/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	00862721200123947	R$ 1,54		R$ 157.340,95
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00553062000037568		R$ 9.281,59	R$ 166.622,54
30/09/2025	set/25	2025	CENTRO DE E	-	PARTICULAR	S/N	30/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00301906381038631		R$ 1.400,00	R$ 168.022,54
30/09/2025	set/25	2025	ELOISIO VALDIR	-	PARTICULAR	S/N	30/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00301909163581081		R$ 5.000,00	R$ 173.022,54
30/09/2025	set/25	2025	CENTRO DE E	-	PARTICULAR	S/N	30/09/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00301910070223942		R$ 500,00	R$ 173.522,54
30/09/2025	set/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	-	RECIBO	S/N	29/09/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000093001	R$ 400,00		R$ 173.122,54
30/09/2025	set/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	00842731100511384	R$ 3,96		R$ 173.118,58
		0													R$ 173.118,58

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:46:14

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37568-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			39.011,49 C
09/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.901	4.605,00 D	34.406,49 C
				PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA			
15/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.149	124,90 D	34.281,59 C
				Cobrança referente 15/09/2025			
19/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	25.000,00 D	9.281,59 C
				19/09 16:00 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.055	9.281,59 D	
				30/09 12:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		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

G3370108352210271
01/10/2025 08:59:32

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38055-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			99.687,74 C
01/09/2025		7402	70501	830 Dep dinheiro ATM	740.270.501.075.744	4.500,00 C	
				01/09 07:57 SOP HORTO - IPATINGA			
01/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	11.344.409.839.412	4.200,00 C	
				01/09 13:44 00010948150637 DANIELE MAI			
01/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	11.357.240.936.522	9.300,00 C	
				01/09 13:57 00003504873671 ROGERICA BI			
01/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	11.729.531.526.072	700,00 C	
				01/09 17:29 00003407426666 ELIANE RODR			
01/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	11.809.470.840.931	4.500,00 C	
				01/09 18:09 06127345600 Juliandson Lag			
01/09/2025		0000	14105	875 Transferido da poupança	17.700.510.029.885	5.500,00 C	
				01/09 15:32 MARIA DE LURDES NUNES			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.101	80,00 D	
				01/09 14:26 CAFE ROSADO LTDA			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.102	200,00 D	128.107,74 C
				01/09 15:49 IMILIO MARTINS FERREIRA			
02/09/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	4.000,00 C	
				02/09 08:56 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
02/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	20.828.081.784.202	4.000,00 C	
				02/09 08:28 00008784802693 NAILZA MARC			
02/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	20.924.338.518.992	4.800,00 C	
				02/09 09:24 00012482432693 ADERALDO LO			
02/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	21.205.061.771.392	5.500,00 C	146.407,74 C
				02/09 12:05 00013933173671 GUSTAVO ART			
03/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	30.917.437.605.382	4.200,00 C	150.607,74 C
				03/09 09:17 00009979116625 LUCIANO MAR			
05/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	51.352.385.409.581	700,00 C	
				05/09 13:52 01071799000170 DERMA CLEAN			
05/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	40.000,00 D	
				05/09 11:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	340,00 D	110.967,74 C
				05/09 13:40 IMILIO MARTINS FERREIRA			
08/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	80.937.062.354.961	4.500,00 C	
				08/09 09:37 00775695637 ISMAEL FERNAND			
08/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	81.452.407.862.292	4.300,00 C	119.767,74 C
				08/09 14:52 00013636496638 RUTH LAINE			
10/09/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	1.000,00 C	
				10/09 15:26 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
10/09/2025		0000	14024	900 Cielo Antecipação de Rece	900.927.832.001	4.234,95 C	
10/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	101.221.157.605.142	4.300,00 C	129.302,69 C
				10/09 12:21 00094045151672 VALNEI FERR			
11/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	20,00 D	
				11/09 15:20 ANTONY FELIPE VALERIANO SI			
11/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.102	25,90 D	129.256,79 C
				11/09 15:20 Ana Luiza Nunes Leite			
12/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	121.105.279.212.951	5.500,00 C	
				12/09 11:05 08815703624 KEILA PASCOALI			
12/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	121.402.117.943.682	4.500,00 C	
				12/09 14:02 00003208993650 MARCOS ROBE			
12/09/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	121.523.156.202.342	4.200,00 C	

			12/09 15:23 00075942097615 ELOISIO VAL					
12/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		121.524.403.245.882		700,00 C	
			12/09 15:24 00075942097615 ELOISIO VAL					
12/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		121.525.242.116.921		3.200,00 C	
			12/09 15:25 07061020000111 CENTRO DE E					
12/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		121.534.004.604.132		700,00 C	
			12/09 15:34 07061020000111 CENTRO DE E					
12/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.201		17.085,55 D	130.971,24 C
			STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA					
15/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		151.415.561.715.281		4.000,00 C	134.971,24 C
			15/09 14:15 62002996687 ANA MARIA MIRA					
16/09/2025	0177	99015	870 Transferência recebida		550.177.000.061.969		3.500,00 C	
			16/09 13:24 CONSORCIO P PIEDADE CARA					
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		91.601		200,00 D	138.271,24 C
			16/09 16:24 IMILIO MARTINS FERREIRA					
18/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		181.643.397.220.231		3.200,00 C	
			18/09 16:43 08667164674 ERENILDA CASSI					
18/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		91.801		37,80 D	141.433,44 C
			18/09 15:51 EDNALIA CARVALHO PAIVA DE					
19/09/2025	3401	99020	870 Transferência recebida		603.401.000.017.937		700,00 C	
			19/09 16:48 ELOISIO V ASSIS ROCHA					
19/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		190.838.301.770.101		4.800,00 C	
			19/09 08:38 06641034640 Alessandra Bat					
19/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		191.211.474.718.922		4.000,00 C	150.933,44 C
			19/09 12:11 00011977415695 BRUNA MARIA					
23/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.301		400,00 D	150.533,44 C
			23/09 17:02 IMILIO MARTINS FERREIRA					
24/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.401		4.234,95 D	146.298,49 C
			24/09 14:15 Milca Escarlate Dos Anjos					
25/09/2025	3401	99020	870 Transferência recebida		603.401.000.017.937		700,00 C	
			25/09 08:08 ELOISIO V ASSIS ROCHA					
25/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.501		100,00 D	
			25/09 14:57 37.946.025 FABIO LUIZ JOR					
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.502		5.000,00 D	141.898,49 C
			CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA					
26/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		261.027.236.335.682		700,00 C	
			26/09 10:27 00055197078634 RENATA CORR					
26/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		261.121.368.276.932		4.500,00 C	
			26/09 11:21 00002092451669 ICARO HENRI					
26/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		261.443.599.010.911		5.000,00 C	
			26/09 14:44 75942097615 ELOISIO VALDIR					
26/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		261.444.413.260.521		500,00 C	152.598,49 C
			26/09 14:44 07061020000111 CENTRO DE E					
29/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		291.058.420.791.111		700,00 C	
			29/09 10:58 10930072650 Athila Machado					
29/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		291.730.525.176.432		4.200,00 C	
			29/09 17:30 00011587161680 RAQUEL SANT					
29/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.901		156,00 D	
			29/09 14:31 CAFE ROSADO LTDA					
29/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		862.721.200.123.947		1,54 D	157.340,95 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2025					
30/09/2025	3062	99015	870 Transferência recebida		553.062.000.037.568		9.281,59 C	
			30/09 12:57 ASSOCIACAO H B BRASIL					
30/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		301.906.381.038.631		1.400,00 C	
			30/09 19:06 07061020000111 CENTRO DE E					
30/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		301.909.163.581.081		5.000,00 C	
			30/09 19:09 75942097615 ELOISIO VALDIR					
30/09/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido		301.910.070.223.942		500,00 C	
			30/09 19:10 07061020000111 CENTRO DE E					
30/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		93.001		400,00 D	
			30/09 15:22 IMILIO MARTINS FERREIRA					
30/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		842.731.100.511.384		3,96 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/09/2025					
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O					173.118,58 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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: SETEMBRO 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$ 32.763,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 348,87
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 33.112,69**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 33.112,69**

(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 09/2025, 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$ 2.545,71	R$ -	R$ 2.545,71	R$ 2.545,71	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$	124,90	R$	-	R$	124,90	R$	124,90	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**2.670,61**	**R$**	**-**	**R$**	**2.670,61**	**R$**	**2.670,61**	**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$	33.112,69
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.670,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	30.442,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	30.442,08

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 37.569-1 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**32.763,82**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	-
REPASSE FEDERAL	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	348,87

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$	-
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.055-5 (PARTICULAR NOVA)	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$**	**2.545,71**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	2.545,71
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$**	**124,90**
11.1. TARIFAS	R$	124,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**2.670,61**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-

DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	33.112,69
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.670,61
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	30.442,08

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 0,00
30/09/2025	set/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$ 2.670,61	R$ 2.670,61
30/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	30/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÃO PJ - CATARATAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000093001	R$ 2.545,71		R$ 124,90
30/09/2025	set/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	00872730801020125	R$ 124,90		-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00
		0													-R$ 0,00

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
30/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	30/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÃO PJ - CATARATAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000093001	R$ 2.545,71
30/09/2025	set/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	00872730801020125	R$ 124,90
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 2.670,61

Timoteo, 06 de Outubro 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: SETEMBRO 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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
15/09/2025	R$ 3.781.737,90	02/09/2025	00553401000012358	R$ 10.000,00
		02/09/2025	00553401000012358	R$ 6.448,16
		02/09/2025	00553401000012358	R$ 10.000,00
		18/09/2025	00553401000012358	R$ 1.427.550,24
		18/09/2025	00553401000012358	R$ 10.000,00
		22/09/2025	00000000034779004	R$ 966.762,12
		22/09/2025	00000000034779007	R$ 270.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 1.021.948,04
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 2.700.760,52
(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$ 3.722.708,56**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 3.722.708,56**

(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 09/2025, 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$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 702.342,01	R$ -	R$ 702.342,01	R$ 702.342,01	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 124.310,84	R$ -	R$ 124.310,84	R$ 124.310,84	R$ -

Material médico e hospitalar (*)	R$	149.083,51	R$	-	R$	149.083,51	R$	149.083,51	R$	-
Gêneros alimentícios	R$	344.065,33	R$	-	R$	344.065,33	R$	344.065,33	R$	-
Outros materiais de consumo	R$	37.592,29	R$	-	R$	37.592,29	R$	37.592,29	R$	-
Serviços médicos (*)	R$	1.609.766,01	R$	-	R$	1.609.766,01	R$	1.609.766,01	R$	-
Outros serviços de terceiros	R$	222.638,91	R$	-	R$	222.638,91	R$	222.638,91	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	11.400,00	R$	-	R$	11.400,00	R$	11.400,00	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	1.900,00	R$	-	R$	1.900,00	R$	1.900,00	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$	1.182,12	R$	-	R$	1.182,12	R$	1.182,12	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**3.204.281,02**	**R$**	**-**	**R$**	**3.204.281,02**	**R$**	**3.204.281,02**	**R$**	**-**

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	3.722.708,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.204.281,02
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	518.427,54
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	518.427,54

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

Timoteo, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.054-7 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**1.021.948,04**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	1.733.998,40
REPASSE FEDERAL	R$	966.762,12
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**2.700.760,52**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA PARA A C.C 37.569-1 (GERAL ANTIGA)	R$	-
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM NOVA)	R$	-

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**702.342,01**
1.1 SALARIOS	R$	602.589,90
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	20.645,05
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	72.555,75
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	6.551,31
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**1.609.766,01**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	1.609.766,01
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**265.829,21**
3.1 MATERIAIS	R$	127.924,44
3.2 MEDICAMENTOS	R$	124.310,84
3.3 DIETAS	R$	13.593,93
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**58.631,56**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	11.332,87

4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	2.542,20
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	10.216,50
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	10.476,60
4.5.OPME	R$	24.063,39
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$**	**545.734,15**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	25.000,00
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	17.000,00
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.600,00
5.4. RADIOLOGIA	R$	211,20
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	15.700,00
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	330.471,40
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	71.054,40
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	27.000,00
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	43.226,88
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	5.599,80
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	1.725,67
6.6. TRANSPORTE	R$	1.144,80
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**7.495,96**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	149,80
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$	7.346,16
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**11.400,00**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	11.400,00
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
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$**	**1.182,12**
11.1. TARIFAS	R$	1.182,12
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**3.204.281,02**

VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	VALOR REALIZADO	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	3.722.708,56
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	3.204.281,02
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	518.427,54

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 1.021.948,04
01/09/2025	ago/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10721	18/08/2025	LICENCIAMENTO DE PLATAFORMA DE GESTÃO EM SAUDE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090101	R$ 3.800,00		R$ 1.018.148,04
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85513	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090102	R$ 203,59		R$ 1.017.944,45
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85509	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090103	R$ 207,76		R$ 1.017.736,69
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85514	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090104	R$ 414,58		R$ 1.017.322,11
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85512	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090105	R$ 424,46		R$ 1.016.897,65
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85511	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090106	R$ 1.000,41		R$ 1.015.897,24
01/09/2025	ago/25	2025	SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	05.931.424/0001-93	NOTA FISCAL	8280	04/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090107	R$ 2.119,50		R$ 1.013.777,74
02/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	02/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 10.000,00	R$ 1.023.777,74
02/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	02/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 6.448,16	R$ 1.030.225,90
02/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	02/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 10.000,00	R$ 1.040.225,90
02/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19858	04/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090201	R$ 375,00		R$ 1.039.850,90
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85578	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090202	R$ 385,67		R$ 1.039.465,23
02/09/2025	ago/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3497	04/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090203	R$ 660,00		R$ 1.038.805,23
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85580	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090204	R$ 419,86		R$ 1.038.385,37
02/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246015	05/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090205	R$ 20.469,10		R$ 1.017.916,27
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041229	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090206	R$ 3.881,79		R$ 1.014.034,48
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85575	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090207	R$ 745,88		R$ 1.013.288,60
02/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303147	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090208	R$ 4.144,90		R$ 1.009.143,70
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85582	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090209	R$ 1.311,21		R$ 1.007.832,49
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85586	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090210	R$ 276,64		R$ 1.007.555,85
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85579	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090211	R$ 285,34		R$ 1.007.270,51
02/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303145	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090212	R$ 7.098,28		R$ 1.000.172,23
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85581	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090213	R$ 330,23		R$ 999.842,00
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041474	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090214	R$ 14.318,00		R$ 985.524,00
02/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246035	05/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090215	R$ 2.426,44		R$ 983.097,56
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85572	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090216	R$ 385,67		R$ 982.711,89
02/09/2025	ago/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48719	19/08/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090217	R$ 253,98		R$ 982.457,91
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	872394	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090218	R$ 33.119,97		R$ 949.337,94
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85571	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090219	R$ 385,67		R$ 948.952,27
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85584	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090220	R$ 4.414,65		R$ 944.537,62
02/09/2025	ago/25	2025	FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	13.471.232/0001-70	NOTA FISCAL	29985	31/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000090221	R$ 1.382,97		R$ 943.154,65
03/09/2025	jun/25	2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	47.829.348/0001-50	NOTA FISCAL	611	02/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090301	R$ 7.000,00		R$ 936.154,65
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246322	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090302	R$ 2.450,00		R$ 933.704,65
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0006-06	NOTA FISCAL	55	06/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090303	R$ 1.554,75		R$ 932.149,90
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246344	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090304	R$ 4.006,75		R$ 928.143,15
04/09/2025	ago/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.600/0001-00	NOTA FISCAL	35	27/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00		R$ 923.143,15
04/09/2025	ago/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 2.582,24		R$ 920.560,91
04/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000038328	R$ 593.878,84		R$ 326.682,07
04/09/2025	ago/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090401	R$ 1.809,39		R$ 324.872,68
04/09/2025	ago/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090402	R$ 4.319,43		R$ 320.553,25
04/09/2025	ago/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	25	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090403	R$ 18.000,00		R$ 302.553,25
04/09/2025	ago/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	6	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090404	R$ 18.000,00		R$ 284.553,25
04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041939	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090405	R$ 3.492,75		R$ 281.060,50
04/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	857267	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090406	R$ 8.909,18		R$ 272.151,32
04/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246941	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090407	R$ 6.210,00		R$ 265.941,32
04/09/2025	ago/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	305466	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090408	R$ 544,00		R$ 265.397,32
04/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	752013	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090409	R$ 759,00		R$ 264.638,32
04/09/2025	ago/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	00000000000090410	R$ 1.385,00		R$ 263.253,32

AHBB | REDE SANTA CASA

04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2042480	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090411	R$	1.386,90		R$ 261.866,42
04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	872602	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090412	R$	2.009,40		R$ 259.857,02
04/09/2025	ago/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	RECIBO	19402	12/08/2025	SUPORTE TECNICO AO SISTEMA DE NUVEM	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000090413	R$	1.621,40		R$ 258.235,62
04/09/2025	ago/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	150308	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090414	R$	2.094,40		R$ 256.141,22
04/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	856879	07/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090415	R$	2.334,87		R$ 253.806,35
04/09/2025	ago/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	126248	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090416	R$	7.190,16		R$ 246.616,19
04/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3816	05/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090417	R$	1.200,00		R$ 245.416,19
04/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3820	05/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090418	R$	2.174,20		R$ 243.241,99
04/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892471200087899	R$	819,40		R$ 242.422,59
05/09/2025	ago/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	698	03/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$	3.000,00		R$ 239.422,59
05/09/2025	jul/25	2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	47.829.348/0001-50	NOTA FISCAL	635	02/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090501	R$	7.000,00		R$ 232.422,59
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	860238	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090502	R$	19.583,42		R$ 212.839,17
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	860173	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090503	R$	27.955,35		R$ 184.883,82
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	348916	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090504	R$	5.929,19		R$ 178.954,63
08/09/2025	ago/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	349083	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090801	R$	11.069,73		R$ 167.884,90
08/09/2025	ago/25	2025	EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA	08.719.179/0001-43	NOTA FISCAL	48609	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090802	R$	1.213,00		R$ 166.671,90
08/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303730	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090803	R$	1.227,00		R$ 165.444,90
08/09/2025	ago/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	24822	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090804	R$	3.224,00		R$ 162.220,90
08/09/2025	ago/25	2025	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	16.567.488/0001-73	NOTA FISCAL	202500000000510	01/09/2025	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	Pagamento de Boleto	00000000000090805	R$	1.725,67		R$ 160.495,23
08/09/2025	ago/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	60523	07/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000090806	R$	6.922,24		R$ 153.572,99
08/09/2025	ago/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1973	08/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090807	R$	767,37		R$ 152.805,62
08/09/2025	ago/25	2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	NOTA FISCAL	288682	07/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090808	R$	9.800,00		R$ 143.005,62
08/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3827	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090809	R$	2.432,50		R$ 140.573,12
08/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	247172	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090810	R$	1.156,65		R$ 139.416,47
08/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303729	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090811	R$	532,00		R$ 138.884,47
08/09/2025	ago/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33391	08/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000090812	R$	3.732,40		R$ 135.152,07
08/09/2025	ago/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.519/0001-18	NOTA FISCAL	1929	02/06/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000090813	R$	149,80		R$ 135.002,27
09/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19909	11/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090901	R$	1.616,60		R$ 133.385,67
09/09/2025	ago/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96	NOTA FISCAL	3509	11/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090902	R$	1.890,00		R$ 131.495,67
09/09/2025	ago/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	00000000000090903	R$	3.426,66		R$ 128.069,01
09/09/2025	ago/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	127874	11/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090904	R$	4.188,30		R$ 123.880,71
09/09/2025	ago/25	2025	JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	NOTA FISCAL	8245	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090905	R$	7.569,50		R$ 116.311,21
09/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19908	11/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090906	R$	8.485,00		R$ 107.826,21
09/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	873400	12/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090907	R$	1.217,96		R$ 106.608,25
09/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	754101	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090908	R$	66,60		R$ 106.541,65
09/09/2025	ago/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	6	01/09/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090909	R$	1.400,00		R$ 105.141,65
09/09/2025	ago/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	6020	12/08/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000090910	R$	3.422,00		R$ 101.719,65
09/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20055	11/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000090911	R$	300,00		R$ 101.419,65
10/09/2025	ago/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	00000000000091001	R$	1.259,79		R$ 100.159,86
11/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85863	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091101	R$	907,35		R$ 99.252,51
11/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1016	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091102	R$	2.306,40		R$ 96.946,11
11/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85864	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091103	R$	1.268,26		R$ 95.677,85
11/09/2025	ago/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	74735	12/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091104	R$	6.000,00		R$ 89.677,85
11/09/2025	ago/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-30	NOTA FISCAL	1009	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091105	R$	240,00		R$ 89.437,85
11/09/2025	ago/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-30	NOTA FISCAL	1008	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091106	R$	778,60		R$ 88.659,25
11/09/2025	mar/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1603	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091107	R$	3.000,00		R$ 85.659,25
11/09/2025	abr/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1604	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091108	R$	3.000,00		R$ 82.659,25
11/09/2025	mai/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1605	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091109	R$	3.000,00		R$ 79.659,25
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852541100095959	R$	13,40		R$ 79.645,85
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852541100095961	R$	13,40		R$ 79.632,45
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00852541100376288	R$	10,07		R$ 79.622,38
12/09/2025	jun/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1606	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091201	R$	3.000,00		R$ 76.622,38
12/09/2025	jul/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1607	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091202	R$	3.000,00		R$ 73.622,38
12/09/2025	ago/25	2025	VERTRAUEN IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	43.018.866/0001-32	NOTA FISCAL	1193	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091203	R$	723,62		R$ 72.898,76
12/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	757202	13/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091204	R$	950,00		R$ 71.948,76
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	861	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091205	R$	600,00		R$ 71.348,76
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110584	R$	13,40		R$ 71.335,36
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110586	R$	13,40		R$ 71.321,96
15/09/2025	ago/25	2025	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	04.943.149/0001-65	NOTA FISCAL	148279	13/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091501	R$	794,20		R$ 70.527,76
15/09/2025	ago/25	2025	CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA	19.495.060/0001-50	NOTA FISCAL	332	21/08/2025	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000091502	R$	104,00		R$ 70.423,76
15/09/2025	ago/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	660	01/09/2025	SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAUDE OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	00000000000091503	R$	27.000,00		R$ 43.423,76

AHBB | REDE SANTA CASA

15/09/2025	ago/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	87	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pix - Enviado	00000000000091504	R$	7.000,00			R$	36.423,76
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565162	R$	124,90			R$	36.298,86
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832581100729294	R$	10,00			R$	36.288,86
17/09/2025	set/25	2025	FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	00.583.890/0001-01	NOTA FISCAL	466803	17/09/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	00553495000074592	R$	778,16			R$	35.510,70
18/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	18/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358			R$	1.427.550,24	R$	1.463.060,94
18/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	18/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358			R$	10.000,00	R$	1.473.060,94
18/09/2025	set/25	2025	FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	00.583.890/0001-01	NOTA FISCAL	466920	18/09/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	00553495000074592	R$	778,16			R$	1.472.282,78
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência recebida	00553062000038058			R$	16.648,05	R$	1.488.930,83
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.058-X	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência recebida	00553062000038058			R$	25.246,06	R$	1.514.176,89
19/09/2025	ago/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	349	01/09/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091901	R$	15.700,00			R$	1.498.476,89
19/09/2025	ago/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	165	01/09/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091902	R$	25.000,00			R$	1.473.476,89
19/09/2025	ago/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	334	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091903	R$	19.452,00			R$	1.454.024,89
19/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/09/2025	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Impostos	00000000000091904	R$	113.519,91			R$	1.340.504,98
19/09/2025	ago/25	2025	LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	32.158.683/0010-97	NOTA FISCAL	31	08/09/2025	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091905	R$	330.471,40			R$	1.010.033,58
19/09/2025	ago/25	2025	ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	41.194.208/0001-76	NOTA FISCAL	202500000000405	18/09/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091906	R$	43.226,88			R$	966.806,70
19/09/2025	set/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	17414	22/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091907	R$	68,55			R$	966.738,15
19/09/2025	ago/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48749	27/08/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091908	R$	76,99			R$	966.661,16
19/09/2025	ago/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2786	29/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091909	R$	92,00			R$	966.569,16
19/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85887	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091910	R$	162,43			R$	966.406,73
19/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	305191	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091911	R$	1.457,00			R$	964.949,73
19/09/2025	ago/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2785	29/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091912	R$	2.450,20			R$	962.499,53
19/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	17697	22/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091913	R$	1.194,00			R$	961.305,53
19/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85886	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091914	R$	7.396,65			R$	953.908,88
19/09/2025	set/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	9764	19/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091915	R$	385,00			R$	953.523,88
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145426	R$	13,40			R$	953.510,48
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145428	R$	13,40			R$	953.497,08
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145430	R$	13,40			R$	953.483,68
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145432	R$	13,40			R$	953.470,28
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145434	R$	13,40			R$	953.456,88
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145436	R$	13,40			R$	953.443,48
22/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	22/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE FEDERAL	REPASSE FEDERAL	TED-Crédito em Conta	00000000034779004			R$	966.762,12	R$	1.920.205,60
22/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	22/09/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	TED-Crédito em Conta	00000000034779007			R$	270.000,00	R$	2.190.205,60
22/09/2025	ago/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10818	18/09/2025	LICENCIAMENTO DE USO NA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092201	R$	3.800,00			R$	2.186.405,60
22/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1061	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092202	R$	320,00			R$	2.186.085,60
22/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0003-08	NOTA FISCAL	231094	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092203	R$	730,69			R$	2.185.354,91
22/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832651100071100	R$	13,40			R$	2.185.341,51
23/09/2025	ago/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126958	18/09/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000092301	R$	5.599,80			R$	2.179.741,71
23/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	249741	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092302	R$	2.128,00			R$	2.177.613,71
23/09/2025	ago/25	2025	CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	19.495.060/0001-50	NOTA FISCAL	335	25/08/2025	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000092303	R$	30,00			R$	2.177.583,71
23/09/2025	ago/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	498	11/09/2025	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000092304	R$	1.800,00			R$	2.175.783,71
23/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892661200104928	R$	11,00			R$	2.175.772,71
24/09/2025	ago/25	2025	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	NOTA FISCAL	19	19/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092401	R$	1.583.040,00			R$	592.732,71
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136855	R$	13,40			R$	592.719,31
25/09/2025	ago/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1608	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092501	R$	3.000,00			R$	589.719,31
25/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	57669	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092502	R$	935,88			R$	588.783,43
25/09/2025	ago/25	2025	DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	24.291.891/0001-40	NOTA FISCAL	22855	16/09/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000092503	R$	5.409,50			R$	583.373,93
25/09/2025	ago/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAOLTDA	08.250.880/0001-66	NOTA FISCAL	2677	02/09/2025	LICENÇA DE USO DO SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000092504	R$	1.877,00			R$	581.496,93
25/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86175	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092505	R$	257,33			R$	581.239,60
25/09/2025	ago/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	307182	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092506	R$	2.845,00			R$	578.394,60
25/09/2025	ago/25	2025	ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	23.128.887/0001 -01	NOTA FISCAL	4867	05/09/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000092507	R$	3.797,20			R$	574.597,40
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153860	R$	13,40			R$	574.584,00
26/09/2025	set/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	108	25/09/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Transferência enviada	00550365000004671	R$	907,20			R$	573.676,80
26/09/2025	out/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	17991	29/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092601	R$	9.211,50			R$	564.465,30

26/09/2025	out/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	157557	24/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000092602	R$	990,00		R$ 563.475,30
26/09/2025	out/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	9904	25/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000092603	R$	9.690,00		R$ 553.785,30
26/09/2025	set/25	2025	VIACAO MARLI LTDA	17.344.953/0001-70	RECIBO	1746	24/09/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Pix - Enviado	00000000000092604	R$	237,60		R$ 553.547,70
26/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832691100183062	R$	13,40		R$ 553.534,30
26/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832691100379930	R$	2,35		R$ 553.531,95
29/09/2025	ago/25	2025	IBIPAR S.A.	07.729.358/0001-07	NOTA FISCAL	1878243	01/09/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000092901	R$	1.900,00		R$ 551.631,95
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86174	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092902	R$	1.311,21		R$ 550.320,74
29/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICOS	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3871	28/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092903	R$	2.053,98		R$ 548.266,76
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86240	03/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092904	R$	257,33		R$ 548.009,43
29/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0003-08	NOTA FISCAL	231715	29/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092905	R$	1.109,21		R$ 546.900,22
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86171	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092906	R$	1.311,21		R$ 545.589,01
29/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1071	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092907	R$	726,20		R$ 544.862,81
29/09/2025	ago/25	2025	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	50.429.810/0001-36	NOTA FISCAL	191215	01/09/2025	SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Pagamento de Boleto	00000000000092908	R$	211,20		R$ 544.651,61
29/09/2025	ago/25	2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	00.538.376/0001-54	NOTA FISCAL	458	19/09/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000092909	R$	10.000,00		R$ 534.651,61
30/09/2025	set/25	2025	MICHELE SOUZA SILVA	042.154.816-94	TRCT	S/N	22/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000047083	R$	6.551,31		R$ 528.100,30
30/09/2025	jul/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002768	12/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000093001	R$	8.726,01		R$ 519.374,29
30/09/2025	set/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	25/09/2025	GRRF - MICHELE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000093002	R$	929,95		R$ 518.444,34
30/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00842731100242628	R$	13,40		R$ 518.430,94
30/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00842731100374726	R$	3,40		R$ 518.427,54
		0														R$ 518.427,54
		0														R$ 518.427,54

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
01/09/2025	ago/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10721	18/08/2025	LICENCIAMENTO DE PLATAFORMA DE GESTÃO EM SAUDE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090101	R$ 3.800,00
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85513	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090102	R$ 203,59
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85509	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090103	R$ 207,76
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85514	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090104	R$ 414,58
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85512	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090105	R$ 424,46
01/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85511	18/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090106	R$ 1.000,41
01/09/2025	ago/25	2025	SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	05.931.424/0001-93	NOTA FISCAL	8280	04/08/2025	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090107	R$ 2.119,50
02/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19858	04/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090201	R$ 375,00
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85578	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090202	R$ 385,67
02/09/2025	ago/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.8121/0001-96	NOTA FISCAL	3497	04/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090203	R$ 660,00
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85580	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090204	R$ 419,86
02/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246015	05/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090205	R$ 20.469,10
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041229	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090206	R$ 3.881,79
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85575	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090207	R$ 745,88
02/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303147	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090208	R$ 4.144,90
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85582	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090209	R$ 1.311,21
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85586	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090210	R$ 276,64
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85579	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090211	R$ 285,34
02/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303145	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090212	R$ 7.098,28
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85581	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090213	R$ 330,23
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041474	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090214	R$ 14.318,00
02/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246035	05/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090215	R$ 2.426,44
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85572	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090216	R$ 385,67
02/09/2025	ago/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48719	19/08/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090217	R$ 253,98
02/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	872394	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090218	R$ 33.119,97
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85571	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090219	R$ 385,67
02/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85584	19/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000090220	R$ 4.414,65
02/09/2025	ago/25	2025	FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	13.471.232/0001-70	NOTA FISCAL	29985	31/07/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000090221	R$ 1.382,97
03/09/2025	jun/25	2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	47.829.348/0001-50	NOTA FISCAL	611	02/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090301	R$ 7.000,00
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246322	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090302	R$ 2.450,00
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0006-06	NOTA FISCAL	55	06/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090303	R$ 1.554,75
03/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246344	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090304	R$ 4.006,75
04/09/2025	ago/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.600/0001-00	NOTA FISCAL	35	27/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00
04/09/2025	ago/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 2.582,24
04/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000038328	R$ 593.878,84
04/09/2025	ago/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090401	R$ 1.809,39
04/09/2025	ago/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	04/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090402	R$ 4.319,43
04/09/2025	ago/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	25	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090403	R$ 18.000,00
04/09/2025	ago/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	6	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090404	R$ 18.000,00
04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2041939	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090405	R$ 3.492,75
04/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	857267	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090406	R$ 8.909,18
04/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	246941	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090407	R$ 6.210,00
04/09/2025	ago/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	305466	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090408	R$ 544,00
04/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	752013	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090409	R$ 759,00
04/09/2025	ago/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	00000000000090410	R$ 1.385,00
04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2042480	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090411	R$ 1.386,90
04/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	872602	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090412	R$ 2.009,40
04/09/2025	ago/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	RECIBO	19402	12/08/2025	SUPORTE TECNICO AO SISTEMA DE NUVEM	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000090413	R$ 1.621,40
04/09/2025	ago/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	150308	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090414	R$ 2.094,40
04/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	856879	07/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090415	R$ 2.334,87
04/09/2025	ago/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	126248	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090416	R$ 7.190,16
04/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3816	05/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090417	R$ 1.200,00
04/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3820	05/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090418	R$ 2.174,20
04/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892471200087899	R$ 819,40
05/09/2025	ago/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	698	03/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 3.000,00
05/09/2025	jul/25	2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	47.829.348/0001-50	NOTA FISCAL	635	02/09/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090501	R$ 7.000,00
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	860238	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090502	R$ 19.583,42
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	860173	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090503	R$ 27.955,35
05/09/2025	ago/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	348916	06/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090504	R$ 5.929,19
08/09/2025	ago/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	349083	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090801	R$ 11.069,73
08/09/2025	ago/25	2025	EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA	08.719.179/0001-43	NOTA FISCAL	48609	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090802	R$ 1.213,00
08/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303730	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090803	R$ 1.227,00
08/09/2025	ago/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	24822	07/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090804	R$ 3.224,00
08/09/2025	ago/25	2025	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	16.567.488/0001-73	NOTA FISCAL	2,025E+14	01/09/2025	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	Pagamento de Boleto	00000000000090805	R$ 1.725,67
08/09/2025	ago/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	60523	07/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000090806	R$ 6.922,24
08/09/2025	ago/25	2025	ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	33.868.055/0001-77	NOTA FISCAL	1973	08/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090807	R$ 767,37
08/09/2025	ago/25	2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	NOTA FISCAL	288682	07/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090808	R$ 9.800,00
08/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3827	08/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090809	R$ 2.432,50
08/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	247172	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090810	R$ 1.156,65
08/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	303729	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090811	R$ 532,00
08/09/2025	ago/25	2025	RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33391	08/08/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000090812	R$ 3.732,40
08/09/2025	ago/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.519/0001-18	NOTA FISCAL	1929	02/06/2025	MATERIAL DE OBRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000090813	R$ 149,80
09/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19909	11/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090901	R$ 1.616,60
09/09/2025	ago/25	2025	DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96	NOTA FISCAL	3509	11/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090902	R$ 1.890,00
09/09/2025	ago/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	00000000000090903	R$ 3.426,66
09/09/2025	ago/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	127874	11/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000090904	R$ 4.188,30
09/09/2025	ago/25	2025	JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	NOTA FISCAL	8245	06/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090905	R$ 7.569,50
09/09/2025	ago/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	17.983.565/00001-39	NOTA FISCAL	19908	11/08/2025	MATERIAL DESCARTÁVEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000090906	R$ 8.485,00
09/09/2025	ago/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	NOTA FISCAL	873400	12/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090907	R$ 1.217,96
09/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	754101	11/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090908	R$ 66,60
09/09/2025	ago/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	6	01/09/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000090909	R$ 1.400,00
09/09/2025	ago/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	6020	12/08/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000090910	R$ 3.422,00
09/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20055	11/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000090911	R$ 300,00
10/09/2025	ago/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	00000000000091001	R$ 1.259,79
11/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85863	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091101	R$ 907,35
11/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1016	11/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091102	R$ 2.306,40
11/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85864	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091103	R$ 1.268,26
11/09/2025	ago/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	74735	12/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091104	R$ 6.000,00

AHBB | REDE SANTA CASA

11/09/2025	ago/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-30	NOTA FISCAL	1009	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091105	R$	240,00
11/09/2025	ago/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.461/0001-30	NOTA FISCAL	1008	12/08/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091106	R$	778,60
11/09/2025	mar/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1603	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091107	R$	3.000,00
11/09/2025	abr/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1604	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091108	R$	3.000,00
11/09/2025	mai/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1605	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091109	R$	3.000,00
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852541100095959	R$	13,40
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852541100095961	R$	13,40
11/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00852541100376288	R$	10,07
12/09/2025	jun/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1606	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091201	R$	3.000,00
12/09/2025	jul/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1607	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091202	R$	3.000,00
12/09/2025	ago/25	2025	VERTRAUEN IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	43.018.866/0001-32	NOTA FISCAL	1193	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091203	R$	723,62
12/09/2025	ago/25	2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	NOTA FISCAL	757202	13/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091204	R$	950,00
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	861	13/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091205	R$	600,00
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110584	R$	13,40
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110586	R$	13,40
15/09/2025	ago/25	2025	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	04.943.149/0001-65	NOTA FISCAL	148279	13/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091501	R$	794,20
15/09/2025	ago/25	2025	CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA	19.495.060/0001-50	NOTA FISCAL	332	21/08/2025	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000091502	R$	104,00
15/09/2025	ago/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	660	01/09/2025	SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAUDE OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	00000000000091503	R$	27.000,00
15/09/2025	ago/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	87	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pix - Enviado	00000000000091504	R$	7.000,00
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565162	R$	124,90
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832581100729294	R$	10,00
17/09/2025	set/25	2025	FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	00.583.890/0001-01	NOTA FISCAL	466803	17/09/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	00553495000074592	R$	778,16
18/09/2025	set/25	2025	FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	00.583.890/0001-01	NOTA FISCAL	466920	18/09/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Transferência enviada	00553495000074592	R$	778,16
19/09/2025	ago/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	349	01/09/2025	ÉNGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091901	R$	15.700,00
19/09/2025	ago/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	165	01/09/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091902	R$	25.000,00
19/09/2025	ago/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	334	01/09/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091903	R$	19.452,00
19/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	19/09/2025	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Impostos	00000000000091904	R$	71.625,80
19/09/2025	ago/25	2025	LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	32.158.683/0010-97	NOTA FISCAL	31	08/09/2025	SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091905	R$	330.471,40
19/09/2025	ago/25	2025	ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	41.194.208/0001-76	NOTA FISCAL	2,025E+14	18/09/2025	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091906	R$	43.226,88
19/09/2025	set/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	17414	22/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091907	R$	68,55
19/09/2025	ago/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/0001-64	NOTA FISCAL	48749	27/08/2025	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091908	R$	76,99
19/09/2025	ago/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2786	29/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091909	R$	92,00
19/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85887	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091910	R$	182,43
19/09/2025	ago/25	2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	NOTA FISCAL	305191	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091911	R$	1.457,00
19/09/2025	ago/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2785	29/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091912	R$	2.450,20
19/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	17697	22/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091913	R$	1.194,00
19/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85886	26/08/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000091914	R$	7.396,65
19/09/2025	set/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	9764	19/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091915	R$	385,00
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145426	R$	13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145428	R$	13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145430	R$	13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145432	R$	13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145434	R$	13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145436	R$	13,40
22/09/2025	ago/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10818	18/09/2025	LICENCIAMENTO DE USO NA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092201	R$	3.800,00
22/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1061	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092202	R$	320,00
22/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0003-08	NOTA FISCAL	231094	22/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092203	R$	730,69
22/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832651100071100	R$	13,40
23/09/2025	ago/25	2025	SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	05.266.324/0001-90	NOTA FISCAL	126958	18/09/2025	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	Pagamento de Boleto	00000000000092301	R$	5.599,80
23/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	249741	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092302	R$	2.128,00
23/09/2025	ago/25	2025	CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	19.495.060/0001-50	NOTA FISCAL	335	25/08/2025	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000092303	R$	30,00
23/09/2025	ago/25	2025	DAMASCENO & BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	498	11/09/2025	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000092304	R$	1.800,00
23/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892661200104928	R$	11,00
24/09/2025	set/25	2025	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	NOTA FISCAL	19	19/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092401	R$	1.583.040,00
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136855	R$	13,40
25/09/2025	ago/25	2025	CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	39.655.959/0001-09	NOTA FISCAL	1608	09/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092501	R$	3.000,00
25/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0002-27	NOTA FISCAL	57669	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092502	R$	935,88
25/09/2025	ago/25	2025	DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	24.291.891/0001-40	NOTA FISCAL	22855	16/09/2025	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000092503	R$	5.409,50
25/09/2025	ago/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAOLTDA	08.250.880/0001-66	NOTA FISCAL	2677	02/09/2025	LICENÇA DE USO DO SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Pagamento de Boleto	00000000000092504	R$	1.877,00
25/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86175	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092505	R$	257,33
25/09/2025	ago/25	2025	SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	86.647.138/0001-00	NOTA FISCAL	307182	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092506	R$	2.845,00
25/09/2025	ago/25	2025	ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	23.128.887/0001-01	NOTA FISCAL	4867	05/09/2025	MATERIAL DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000092507	R$	3.797,20
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153860	R$	13,40
26/09/2025	set/25	2025	VIACAO SAO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	108	25/09/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Transferência enviada	00550365000004671	R$	907,20
26/09/2025	out/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	17991	29/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092601	R$	9.211,50
26/09/2025	out/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	157557	24/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000092602	R$	990,00
26/09/2025	out/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	9904	25/09/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000092603	R$	9.690,00
26/09/2025	set/25	2025	VIACAO MARLI LTDA	17.344.953/0001-70	RECIBO	1746	24/09/2025	SERVIÇO DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	Pix - Enviado	00000000000092604	R$	237,60
26/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832691100183062	R$	13,40
26/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00832691100379930	R$	2,35
29/09/2025	ago/25	2025	IBIPAR S.A.	07.729.358/0001-07	NOTA FISCAL	1878243	01/09/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000092901	R$	1.900,00
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86174	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092902	R$	1.311,21
29/09/2025	ago/25	2025	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICOS	33.190.250/0001-90	NOTA FISCAL	3871	28/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092903	R$	2.053,98
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86240	03/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092904	R$	257,33
29/09/2025	ago/25	2025	ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	21.921.393/0003-08	NOTA FISCAL	231715	29/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092905	R$	1.109,21
29/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	86171	02/09/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000092906	R$	1.311,21
29/09/2025	ago/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	1071	27/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000092907	R$	726,20
29/09/2025	ago/25	2025	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	50.429.810/0001-36	NOTA FISCAL	191215	01/09/2025	SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	Pagamento de Boleto	00000000000092908	R$	211,20
29/09/2025	ago/25	2025	CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	00.538.376/0001-54	NOTA FISCAL	458	19/09/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000092909	R$	10.000,00
30/09/2025	set/25	2025	MICHELE SOUZA SILVA	042.154.816-94	TRCT	S/N	22/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000047083	R$	6.551,31
30/09/2025	jul/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002768	12/09/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000093001	R$	8.726,01
30/09/2025	set/25	2025	FGTS RESCISÓRIO	-	GUIA	S/N	25/09/2025	GRRF - MICHELE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000093002	R$	929,95
30/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00842731100242628	R$	13,40
30/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00842731100374726	R$	3,40
												TOTAL DE DESPESAS:	R$	3.204.281,02

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:48:36

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37569-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	2.670,61 C	
30/09/2025		0000	13105	375 Impostos	93.001	2.545,71 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.730.801.020.125	124,90 D	
				Cobrança referente a 15/09/2025			
30/09/2025		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

G337010835221027016
01/10/2025 08:49:39

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	32.763,82			4.297,596293		
30/09/2025	RESGATE	2.545,71	21,47		332,960068	7,710173816	3.964,636225
	Aplicação 17/06/2025	2.545,71	21,47		332,960068		
30/09/2025	RESGATE	124,90	1,05		16,335559	7,710173816	3.948,300666
	Aplicação 17/06/2025	124,90	1,05		16,335559		
30/09/2025	SALDO ATUAL	30.442,08			3.948,300666		3.948,300666

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	32.763,82
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.670,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	371,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	22,52
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	348,87
SALDO ATUAL =	30.442,08

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:56:05

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38054-7ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.021.948,04 C
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	3.800,00 D	
				403 0001 010710409000155 SINCONECTA -			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	203,59 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	207,76 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	414,58 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	424,46 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	1.000,41 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.107	2.119,50 D	1.013.777,74 C
				SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES			
02/09/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	10.000,00 C	
				02/09 10:27 PREFEITURA DE TIMOTEO FM			
02/09/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	6.448,16 C	
				02/09 10:27 PREFEITURA DE TIMOTEO FM			
02/09/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	10.000,00 C	
				02/09 10:27 PREFEITURA DE TIMOTEO FM			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.201	375,00 D	
				DUBART LTDA			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.202	385,67 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.203	660,00 D	
				DAMA EIRELI			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.204	419,86 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.205	20.469,10 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.206	3.881,79 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.207	745,88 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.208	4.144,90 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.209	1.311,21 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.210	276,64 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.211	285,34 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.212	7.098,28 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
02/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.213	330,23 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			

02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.214	14.318,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.215	2.426,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.216	385,67 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.217	253,98 D	
			CB TINTAS LTDA				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.218	33.119,97 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.219	385,67 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.220	4.414,65 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.221	1.382,97 D	943.154,65 C
			FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D				
03/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.301	7.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI				
03/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.302	2.450,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
03/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.303	1.554,75 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
03/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.304	4.006,75 D	928.143,15 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
04/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.476.000.050.188		5.000,00 D	
			04/09 14:16 DENISE MATHIAS LTDA				
04/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.071.861		2.582,24 D	
			04/09 14:15 GISLENY SOUZA CARDOSO				
04/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		38.328	593.878,84 D	
04/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.401	1.809,39 D	
			104 1462 06285974608 ESMENIA PATRICIA				
04/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.402	4.319,43 D	
			033 3005 12642331679 LETICIA ARAUJO SI				
04/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.403	18.000,00 D	
			301 0001 051938572000157 CLAUDIO AUGUS				
04/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.404	18.000,00 D	
			033 3174 008229946000136 GESTAO EM SAU				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.405	3.492,75 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.406	8.909,18 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.407	6.210,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.408	544,00 D	
			SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.409	759,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.410	1.385,00 D	
			SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.411	1.386,90 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.412	2.009,40 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.413	1.621,40 D	
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.414	2.094,40 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.415	2.334,87 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.416	7.190,16 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				

04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.417	1.200,00 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
04/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.418	2.174,20 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
04/09/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.471.200.087.899		819,40 D	242.422,59 C
			Cobrança referente 04/09/2025				
05/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590		3.000,00 D	
			05/09 13:39 CHRISTIANE A				
05/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.501	7.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI				
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.502	19.583,42 D	
			BANCO SOFISA S/A				
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.503	27.955,35 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.504	5.929,19 D	178.954,63 C
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.801	11.069,73 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.802	1.213,00 D	
			EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.803	1.227,00 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.804	3.224,00 D	
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.805	1.725,67 D	
			DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA C				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.806	6.922,24 D	
			LEONE COM E DISTR DE PROD N LT				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.807	767,37 D	
			ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.808	9.800,00 D	
			KONIMAGEM COMERCIAL LTDA				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.809	2.432,50 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.810	1.156,65 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.811	532,00 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				
08/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		90.812	3.732,40 D	
			08/09 15:03 VIAMED VALE DO ACO				
08/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		90.813	149,80 D	135.002,27 C
			08/09 15:03 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.901	1.616,60 D	
			DUBART LTDA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.902	1.890,00 D	
			DAMA EIRELI				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.903	3.426,66 D	
			Wjs Servicos				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.904	4.188,30 D	
			TEIXEIRA E CHAVES LTDA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.905	7.569,50 D	
			JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR L				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.906	8.485,00 D	
			DUBART LTDA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.907	1.217,96 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.908	66,60 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.909	1.400,00 D	
			Wjs Servicos				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.910	3.422,00 D	
			MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA				
09/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		90.911	300,00 D	101.419,65 C

			BENEFICIOS UPS LTDA			
10/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.001	1.259,79 D	100.159,86 C
			SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO			
11/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.101	907,35 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
11/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.102	2.306,40 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS			
11/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.103	1.268,26 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
11/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.104	6.000,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
11/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.105	240,00 D	
			11/09 15:19 KAIROS PHARMA PRODUTOS PAR			
11/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.106	778,60 D	
			11/09 15:19 KAIROS PHARMA PRODUTOS PAR			
11/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.107	3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT			
11/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.108	3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT			
11/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.109	3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT			
11/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.959	13,40 D	
			Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.961	13,40 D	
			Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	852.541.100.376.288	10,07 D	79.622,38 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2025			
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT			
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.202	3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT			
12/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.203	723,62 D	
			G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S			
12/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.204	950,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
12/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.205	600,00 D	
			Vitreo Med			
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.110.584	13,40 D	
			Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.110.586	13,40 D	71.321,96 C
			Cobrança referente 12/09/2025			
15/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.501	794,20 D	
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
15/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.502	104,00 D	
			CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA			
15/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.503	27.000,00 D	
			IMPULSSE SAUDE			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.504	7.000,00 D	
			15/09 14:41 V2 SOLUCOES			
15/09/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.162	124,90 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.581.100.729.294	10,00 D	36.288,86 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2025			
17/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.495.000.074.592	778,16 D	35.510,70 C
			17/09 16:28 FAMAP NUTRICAO PARENTERA			
18/09/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	1.427.550,24 C	
			18/09 14:22 PREFEITURA DE TIMOTEO FM			
18/09/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	10.000,00 C	
			18/09 14:22 PREFEITURA DE TIMOTEO FM			
						1.472.282,78

18/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.495.000.074.592	778,16 D	C	
			18/09 15:59 FAMAP NUTRICAO PARENTERA				
19/09/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.058	16.648,05 C		
			19/09 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL				
19/09/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.058	25.246,06 C		
			19/09 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.901	15.700,00 D		
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.902	25.000,00 D		
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.903	19.452,00 D		
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
19/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.904	113.519,91 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.905	330.471,40 D		
			237 3229 032158683001097 LG RESTAURANT				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.906	43.226,88 D		
			033 3951 041194208000176 ECG SERVICOS				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.907	68,55 D		
			341 0692 055230138000179 UNIVALE TRANS				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.908	76,99 D		
			CB TINTAS LTDA				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.909	92,00 D		
			REFRIGERACAO ACESITA LTDA				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.910	162,43 D		
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.911	1.457,00 D		
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.912	2.450,20 D		
			REFRIGERACAO ACESITA LTDA				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.913	1.194,00 D		
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.914	7.396,65 D		
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
19/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.915	385,00 D		
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.426	13,40 D		
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.428	13,40 D		
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.430	13,40 D		
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.432	13,40 D		
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.434	13,40 D		
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.436	13,40 D	953.443,48 C	
			Cobrança referente 19/09/2025				
22/09/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.779.004	966.762,12 C		
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN				
22/09/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.779.007	270.000,00 C		
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN				
22/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.201	3.800,00 D		
			403 0001 010710409000155 SINCONECTA -				
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.202	320,00 D		
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS				
22/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.203	730,69 D		
			ORTHO CLINICAL DIAGN				
						2.185.341,51	

22/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.651.100.071.100		13,40 D	C
			Cobrança referente 22/09/2025				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.301		5.599,80 D	
			SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDU				
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.302		2.128,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
23/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.303		30,00 D	
			23/09 15:01 CRISTO REI GRAFICA E PAPE				
23/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.304		1.800,00 D	
			23/09 15:01 DAMASCENO E BRUZZI LTDA				
23/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.661.200.104.928		11,00 D	2.175.772,71 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/09/2025				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401		1.583.040,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.855		13,40 D	592.719,31 C
			Cobrança referente 24/09/2025				
25/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501		3.000,00 D	
			756 3001 039655959000109 CLINICA ODONT				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.502		935,88 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGN				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.503		5.409,50 D	
			DISTRIBUIR HIGIENE				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.504		1.877,00 D	
			INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.505		257,33 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.506		2.845,00 D	
			SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO				
25/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.507		3.797,20 D	
			ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTD				
25/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.153.860		13,40 D	574.584,00 C
			Cobrança referente 25/09/2025				
26/09/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.004.671		907,20 D	
			26/09 14:18 VIACAO S ROQUE LTDA				
26/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601		9.211,50 D	
			341 0692 055230138000179 UNIVALE TRANS				
26/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.602		990,00 D	
			CONSORCIO FABRICIANO DE TR				
26/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.603		9.690,00 D	
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS				
26/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.604		237,60 D	
			26/09 14:19 VIACAO MARLI				
26/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.691.100.183.062		13,40 D	
			Cobrança referente 26/09/2025				
26/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.691.100.379.930		2,35 D	553.531,95 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2025				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.901		1.900,00 D	
			IBI TELECOM				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.902		1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.903		2.053,98 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.904		257,33 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.905		1.109,21 D	
			ORTHO CLINICAL DIAGN				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.906		1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.907		726,20 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS				
29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.908		211,20 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				

29/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		92.909	10.000,00 D	534.651,61 C
			CHX MANUTENCAO E COMERCIO LTDA				
30/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		47.083	6.551,31 D	
30/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		93.001	8.726,01 D	
			033 3492 008777333000133 CONSULTORIA M				
30/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		93.002	929,95 D	
			30/09 14:58 CEF MATRIZ				
30/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.731.100.242.628		13,40 D	
			Cobrança referente 30/09/2025				
30/09/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.731.100.374.726		3,40 D	
			Cobrança referente 30/09/2025				
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O				518.427,54 C

- - - -

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: SETEMBRO 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$ 584.053,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 740,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 100.000,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 684.793,29**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 684.793,29**

(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 09/2025, 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$ 16.955,80	R$ -	R$ 16.955,80	R$ 16.955,80	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 85.189,73	R$ -	R$ 85.189,73	R$ 85.189,73	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$	352,70	R$	-	R$	352,70	R$	352,70	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**102.498,23**	**R$**	**-**	**R$**	**102.498,23**	**R$**	**102.498,23**	**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$	684.793,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	102.498,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	582.295,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	582.295,06

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

Timoteo, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.016-4 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**584.053,19**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - OPERA MAIS	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	740,10
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS ANTIGA)	R$	100.000,00
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$**	**85.189,73**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	85.189,73
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**16.955,80**
3.1 MATERIAIS	R$	16.955,80
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$**	**352,70**
11.1. TARIFAS	R$	352,70
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**102.498,23**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	684.793,29
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	102.498,23
SALDO DEVOLVIDO	R$	-

SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	582.295,06

Timoteo, 06 de Outubro 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$ -
01/09/2025	ago/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	202500000000058	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090101	R$ 1.501,60		-R$ 1.501,60
01/09/2025	ago/25	2025	077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	202500000000059	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090102	R$ 2.205,47		-R$ 3.707,07
01/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	911	27/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090103	R$ 7.650,00		-R$ 11.357,07
01/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	01/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 11.357,07	R$ -
08/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1563	03/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090801	R$ 4.504,80		-R$ 4.504,80
08/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	08/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 4.504,80	R$ -
10/09/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2365	09/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091001	R$ 2.440,10		-R$ 2.440,10
10/09/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000307	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091002	R$ 3.660,15		-R$ 6.100,25
10/09/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	210	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091003	R$ 4.800,00		-R$ 10.900,25
10/09/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	78	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091004	R$ 4.927,12		-R$ 15.827,37
10/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	10/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 15.827,37	R$ 0,00
11/09/2025	ago/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2729	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091101	R$ 9.385,00		-R$ 9.385,00
11/09/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	80	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091102	R$ 1.173,12		-R$ 10.558,12
11/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000314	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091103	R$ 2.252,40		-R$ 12.810,52
11/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	11/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 12.810,52	R$ 0,00
12/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1570	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091201	R$ 381,40		-R$ 381,40
12/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1568	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091202	R$ 3.378,60		-R$ 3.760,00
12/09/2025	set/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1569	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091203	R$ 1.360,82		-R$ 5.120,82
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	856	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091204	R$ 2.533,20		-R$ 7.654,02
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	858	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091205	R$ 3.236,20		-R$ 10.890,22
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	857	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091206	R$ 3.536,40		-R$ 14.426,62
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110578	R$ 13,40		-R$ 14.440,02
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110580	R$ 13,40		-R$ 14.453,42
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110582	R$ 13,40		-R$ 14.466,82
12/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	12/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 14.466,82	R$ 0,00
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565156	R$ 124,90		-R$ 124,90
15/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	15/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 124,90	R$ 0,00
18/09/2025	set/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2372	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091801	R$ 333,72		-R$ 333,72
18/09/2025	set/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000086	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091802	R$ 2.064,70		-R$ 2.398,42
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832611100007154	R$ 13,40		-R$ 2.411,82
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832611100007156	R$ 13,40		-R$ 2.425,22
18/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	18/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 2.425,22	R$ 0,00
19/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES - CIRURGIAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000091901	R$ 1.974,16		-R$ 1.974,16
19/09/2025	set/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1141	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091902	R$ 656,95		-R$ 2.631,11
19/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000323	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091903	R$ 3.378,60		-R$ 6.009,71
19/09/2025	set/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	225	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091904	R$ 4.200,00		-R$ 10.209,71
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145420	R$ 13,40		-R$ 10.223,11
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145422	R$ 13,40		-R$ 10.236,51
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145424	R$ 13,40		-R$ 10.249,91
19/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	19/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 10.249,91	R$ 0,00
24/09/2025	set/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1571	22/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092401	R$ 985,42		-R$ 985,42
24/09/2025	set/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	226	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092402	R$ 5.400,00		-R$ 6.385,42
24/09/2025	set/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1145	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092403	R$ 1.830,07		-R$ 8.215,49
24/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	202500000000331	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092404	R$ 5.349,45		-R$ 13.564,94
24/09/2025	set/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2378	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092405	R$ 5.537,15		-R$ 19.102,09
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136845	R$ 13,40		-R$ 19.115,49
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136847	R$ 13,40		-R$ 19.128,89
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136849	R$ 13,40		-R$ 19.142,29
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136851	R$ 13,40		-R$ 19.155,69
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136853	R$ 13,40		-R$ 19.169,09
24/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	24/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 19.169,09	-R$ 0,00

25/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	25/09/2025	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$ 100.000,00	R$	100.000,00
25/09/2025	set/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	202500000000066	24/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092501	R$ 2.862,43		R$	97.137,57
25/09/2025	set/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	172	19/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092502	R$ 100,00		R$	97.037,57
25/09/2025	set/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	174	24/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092503	R$ 100,00		R$	96.937,57
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153854	R$ 13,40		R$	96.924,17
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153856	R$ 13,40		R$	96.910,77
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153858	R$ 13,40		R$	96.897,37
25/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	25/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 96.897,37		R$	-
29/09/2025	set/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2741	25/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092901	R$ 8.446,50		-R$	8.446,50
29/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832721100078015	R$ 13,40		-R$	8.459,90
29/09/2025	set/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	29/09/2025	RESGATE AUTOMATICO	RESGATE	RESGATE	BB Rende Fácil	00000000000009903		R$ 8.459,90	R$	-
		0													R$	-
		0													R$	-

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
01/09/2025	ago/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	2,025E+14	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090101	R$ 1.501,60
01/09/2025	ago/25	2025	077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	2,025E+14	28/08/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090102	R$ 2.205,47
01/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	911	27/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000090103	R$ 7.650,00
08/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1563	03/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000090801	R$ 4.504,80
10/09/2025	ago/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2365	09/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091001	R$ 2.440,10
10/09/2025	ago/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091002	R$ 3.660,15
10/09/2025	ago/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	210	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091003	R$ 4.800,00
10/09/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	78	08/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091004	R$ 4.927,12
11/09/2025	ago/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2729	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091101	R$ 9.385,00
11/09/2025	ago/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	80	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091102	R$ 1.173,12
11/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	10/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091103	R$ 2.252,40
12/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1570	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091201	R$ 381,40
12/09/2025	ago/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1568	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091202	R$ 3.378,60
12/09/2025	set/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1569	11/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091203	R$ 1.360,82
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	856	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091204	R$ 2.533,20
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	858	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091205	R$ 3.236,20
12/09/2025	ago/25	2025	VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	55.272.800/0001-53	NOTA FISCAL	857	13/08/2025	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091206	R$ 3.536,40
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110578	R$ 13,40
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110580	R$ 13,40
12/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100110582	R$ 13,40
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565156	R$ 124,90
18/09/2025	set/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2372	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091801	R$ 333,72
18/09/2025	set/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091802	R$ 2.064,70
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832611100007154	R$ 13,40
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832611100007156	R$ 13,40
19/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES - CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000091901	R$ 1.974,16
19/09/2025	set/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1141	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091902	R$ 656,95
19/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091903	R$ 3.378,60
19/09/2025	set/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	225	18/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091904	R$ 4.200,00
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145420	R$ 13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145422	R$ 13,40
19/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	19/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822621100145424	R$ 13,40
24/09/2025	set/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1571	22/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092401	R$ 985,42
24/09/2025	set/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	226	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092402	R$ 5.400,00
24/09/2025	set/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1145	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092403	R$ 1.830,07
24/09/2025	set/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	2,025E+14	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092404	R$ 5.349,45
24/09/2025	set/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2378	23/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092405	R$ 5.537,15
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136845	R$ 13,40
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136847	R$ 13,40
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136849	R$ 13,40
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136851	R$ 13,40
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822671100136853	R$ 13,40
25/09/2025	set/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	2,025E+14	24/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092501	R$ 2.862,43
25/09/2025	set/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	172	19/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092502	R$ 100,00
25/09/2025	set/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	174	24/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092503	R$ 100,00
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153854	R$ 13,40
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153856	R$ 13,40
25/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00822681100153858	R$ 13,40
29/09/2025	set/25	2025	CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	74.043.480/0001-04	NOTA FISCAL	2741	25/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092901	R$ 8.446,50
29/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	29/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832721100078015	R$ 13,40
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 102.498,23

Timoteo, 06 de Outubro 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: SETEMBRO 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$ 1.004.215,32
(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$ 1.004.215,32**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.004.215,32**

(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 09/2025, 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$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 114.726,55	R$ -	R$ 114.726,55	R$ 114.726,55	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 1.119,20	R$ -	R$ 1.119,20	R$ 1.119,20	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 16.114,05	R$ -	R$ 16.114,05	R$ 16.114,05	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 1.017,95	R$ -	R$ 1.017,95	R$ 1.017,95	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 57.678,40	R$ -	R$ 57.678,40	R$ 57.678,40	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 213.253,47	R$ -	R$ 213.253,47	R$ 213.253,47	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	24.410,59	R$	-	R$	24.410,59	R$	24.410,59	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$	134,90	R$	-	R$	134,90	R$	134,90	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**428.455,11**	**R$**	**-**	**R$**	**428.455,11**	**R$**	**428.455,11**	**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$	1.004.215,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	428.455,11
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	575.760,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	575.760,21

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.057-1 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**1.004.215,32**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - OPERA MAIS	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
APLICAÇÃO	R$	-
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$**	**114.726,55**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	18.023,05
1.3 BENEFICIOS	R$	40.800,00
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	54.431,70
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	1.471,80
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**57.678,40**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	57.678,40
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**17.233,25**
3.1 MATERIAIS	R$	16.114,05
3.2 MEDICAMENTOS	R$	1.119,20
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**1.227,95**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	801,00
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	426,95
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$**	**227.238,30**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	14.289,83
5.4. RADIOLOGIA	R$	31.212,90
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	38.799,00
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$	134.036,57
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$	8.900,00
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**95,00**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	95,00
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**10.120,76**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	10.120,76
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$**	**134,90**
11.1. TARIFAS	R$	134,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**428.455,11**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		

TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	1.004.215,32
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	428.455,11
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	575.760,21

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 1.004.215,32
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565163	R$ 124,90		R$ 1.004.090,42
16/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20484	06/09/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091601	R$ 150,00		R$ 1.003.940,42
16/09/2025	ago/25	2025	SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	05.931.424/0001-93	NOTA FISCAL	8337	20/08/2025	RECARGA DE EXTINTORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091602	R$ 210,00		R$ 1.003.730,42
16/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20245	20/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091603	R$ 40.650,00		R$ 963.080,42
17/09/2025	ago/25	2025	REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	60.296.790/0001-26	NOTA FISCAL	48	25/08/2025	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091701	R$ 10.120,76		R$ 952.959,66
17/09/2025	ago/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	242	01/09/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO E ANALISE DE AGUA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091702	R$ 6.890,00		R$ 946.069,66
17/09/2025	ago/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4512	29/08/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091703	R$ 10.323,50		R$ 935.746,16
17/09/2025	ago/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	87	02/09/2025	SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091704	R$ 31.909,00		R$ 903.837,16
17/09/2025	ago/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	86	02/09/2025	SERVIÇOS LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091705	R$ 134.036,57		R$ 769.800,59
17/09/2025	ago/25	2025	ROYAL EXECUTIVE LTDA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	4	08/09/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091706	R$ 8.900,00		R$ 760.900,59
17/09/2025	ago/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	6	08/09/2025	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091707	R$ 31.212,90		R$ 729.687,69
17/09/2025	ago/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	74506	06/08/2025	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091708	R$ 12.100,00		R$ 717.587,69
17/09/2025	set/25	2025	GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	61.397.574/0001-30	NOTA FISCAL	34	11/09/2025	ABERTURA E CONFECÇÃO DE CHAVES PARA FECHADURA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000091709	R$ 95,00		R$ 717.492,69
17/09/2025	set/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.5 r910001 -1 8	NOTA FISCAL	1973	09/09/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÕES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000091710	R$ 216,95		R$ 717.275,74
17/09/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	942	16/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091711	R$ 652,00		R$ 716.623,74
18/09/2025	set/25	2025	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	043.437.906-90	TRCT	S/N	11/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00553401000021450	R$ 1.471,80		R$ 715.151,94
18/09/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/09/2025	FGTS PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 18.023,05		R$ 697.128,89
18/09/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/09/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 54.431,70		R$ 642.697,19
18/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000091801	R$ 57.678,40		R$ 585.018,79
18/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85865	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091802	R$ 419,86		R$ 584.598,93
18/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85866	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091803	R$ 514,66		R$ 584.084,27
18/09/2025	ago/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11935	15/08/2025	ALUGUEL DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000091804	R$ 3.966,33		R$ 580.117,94
18/09/2025	set/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.28810001-07	NOTA FISCAL	1067	08/09/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000091805	R$ 801,00		R$ 579.316,94
18/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231 .734/0005-17	NOTA FISCAL	17655	21/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091806	R$ 1.119,20		R$ 578.197,74
18/09/2025	set/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.210/0001-30	NOTA FISCAL	1192	08/09/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091807	R$ 2.427,53		R$ 575.770,21
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892611200099690	R$ 10,00		R$ 575.760,21
		0													R$ 575.760,21
		0													R$ 575.760,21
		0													R$ 575.760,21
		0													R$ 575.760,21
		0													R$ 575.760,21

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565163	R$ 124,90
16/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20484	06/09/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091601	R$ 150,00
16/09/2025	ago/25	2025	SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	05.931.424/0001-93	NOTA FISCAL	8337	20/08/2025	RECARGA DE EXTINTORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000091602	R$ 210,00
16/09/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20245	20/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000091603	R$ 40.650,00
17/09/2025	ago/25	2025	REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	60.296.790/0001-26	NOTA FISCAL	48	25/08/2025	LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSAO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091701	R$ 10.120,76
17/09/2025	ago/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	242	01/09/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO E ANALISE DE AGUA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091702	R$ 6.890,00
17/09/2025	ago/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4512	29/08/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091703	R$ 10.323,50
17/09/2025	ago/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	87	02/09/2025	SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091704	R$ 31.909,00
17/09/2025	ago/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	86	02/09/2025	SERVIÇOS LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091705	R$ 134.036,57
17/09/2025	ago/25	2025	ROYAL EXECUTIVE LTDA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	4	08/09/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.6. TRANSPORTE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091706	R$ 8.900,00
17/09/2025	ago/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	6	08/09/2025	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091707	R$ 31.212,90
17/09/2025	ago/25	2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	NOTA FISCAL	74506	06/08/2025	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091708	R$ 12.100,00
17/09/2025	set/25	2025	GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	61.397.574/0001-30	NOTA FISCAL	34	11/09/2025	ABERTURA E CONFECÇÃO DE CHAVES PARA FECHADURA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000091709	R$ 95,00
17/09/2025	set/25	2025	SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	06.972.5 r910001 -1 8	NOTA FISCAL	1973	09/09/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÕES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000091710	R$ 216,95
17/09/2025	jul/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	54.231.465/0001-82	NOTA FISCAL	942	16/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091711	R$ 652,00
18/09/2025	set/25	2025	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	043.437.906-90	TRCT	S/N	11/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Transferência enviada	00553401000021450	R$ 1.471,80
18/09/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/09/2025	FGTS PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 18.023,05
18/09/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/09/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 54.431,70
18/09/2025	ago/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/09/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000091801	R$ 57.678,40
18/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85865	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091802	R$ 419,86
18/09/2025	ago/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	85866	26/08/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000091803	R$ 514,66
18/09/2025	ago/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11935	15/08/2025	ALUGUEL DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000091804	R$ 3.966,33
18/09/2025	set/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.28810001-07	NOTA FISCAL	1067	08/09/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000091805	R$ 801,00
18/09/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	17655	21/08/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000091806	R$ 1.119,20
18/09/2025	set/25	2025	KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	41.015.210/0001-30	NOTA FISCAL	1192	08/09/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000091807	R$ 2.427,53
18/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00892611200099690	R$ 10,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 428.455,11

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:51:20

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38016-4ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.501,60 D	
				077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE			
01/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	2.205,47 D	
				077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE			
01/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	7.650,00 D	
				Vitreo Med			
01/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.357,07 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	4.504,80 D	
				756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
08/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.504,80 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	2.440,10 D	
				756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.002	3.660,15 D	
				756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.003	4.800,00 D	
				336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.004	4.927,12 D	
				756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL			
10/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.827,37 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	9.385,00 D	
				033 3154 074043480000104 CLINICA VIDEO			
11/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.102	1.173,12 D	
				756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL			
11/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.103	2.252,40 D	
				756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
11/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.810,52 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	381,40 D	
				756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
12/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.202	3.378,60 D	
				756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
12/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.203	1.360,82 D	
				756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC			
12/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.204	2.533,20 D	
				Vitreo Med			
12/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.205	3.236,20 D	
				Vitreo Med			
12/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.206	3.536,40 D	
				Vitreo Med			
12/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.110.578	13,40 D	
				Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.110.580	13,40 D	
				Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.110.582	13,40 D	
				Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.466,82 C	0,00 C
				Rende Facil			

15/09/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.156		124,90 D	
			Cobrança referente 15/09/2025				
15/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		124,90 C	0,00 C
			Rende Facil				
18/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.801		333,72 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
18/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.802		2.064,70 D	
			403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER				
18/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.611.100.007.154		13,40 D	
			Cobrança referente 18/09/2025				
18/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.611.100.007.156		13,40 D	
			Cobrança referente 18/09/2025				
18/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		2.425,22 C	0,00 C
			Rende Facil				
19/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.901		1.974,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.902		656,95 D	
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.903		3.378,60 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST				
19/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.904		4.200,00 D	
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.420		13,40 D	
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.422		13,40 D	
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.100.145.424		13,40 D	
			Cobrança referente 19/09/2025				
19/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		10.249,91 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401		985,42 D	
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.402		5.400,00 D	
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.403		1.830,07 D	
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.404		5.349,45 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST				
24/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.405		5.537,15 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.845		13,40 D	
			Cobrança referente 24/09/2025				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.847		13,40 D	
			Cobrança referente 24/09/2025				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.849		13,40 D	
			Cobrança referente 24/09/2025				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.851		13,40 D	
			Cobrança referente 24/09/2025				
24/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.671.100.136.853		13,40 D	
			Cobrança referente 24/09/2025				
24/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		19.169,09 C	0,00 C
			Rende Facil				
25/09/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.567		100.000,00 C	
			25/09 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL				
25/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501		2.862,43 D	
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE				
25/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.502		100,00 D	
			260 0001 032461285000154 BARBARA MARTI				
25/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.503		100,00 D	
			260 0001 032461285000154 BARBARA MARTI				
25/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.153.854		13,40 D	
			Cobrança referente 25/09/2025				
25/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.153.856		13,40 D	
			Cobrança referente 25/09/2025				
25/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.153.858		13,40 D	

			Cobrança referente 25/09/2025			
25/09/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	96.897,37 D	0,00 C
			Rende Facil			
29/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	8.446,50 D	
			033 3154 074043480000104 CLINICA VIDEO			
29/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.721.100.078.015	13,40 D	
			Cobrança referente 29/09/2025			
29/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.459,90 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/09/2025	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.

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 - Setembro/2025

Saldo bruto em **29/08/2025**	R$ 584.053,19
Aplicações no mês:	R$ 96.897,37
Resgates líquidos no mês:	R$ 99.395,60
IR sobre resgates no mês:	R$ 155,98
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 896,08
Saldo bruto em **30/09/2025**:	R$ 582.295,06

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R$ 582.606,15	R$ 1.447,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2025	Resgate	R$ 11.305,75	R$ 66,21	R$ 14,89	R$ 0,00	R$ 11.357,07
08/09/2025	Resgate	R$ 4.482,52	R$ 28,74	R$ 6,46	R$ 0,00	R$ 4.504,80
10/09/2025	Resgate	R$ 15.746,42	R$ 104,45	R$ 23,50	R$ 0,00	R$ 15.827,37
11/09/2025	Resgate	R$ 12.743,90	R$ 85,95	R$ 19,33	R$ 0,00	R$ 12.810,52
12/09/2025	Resgate	R$ 14.390,36	R$ 98,65	R$ 22,19	R$ 0,00	R$ 14.466,82
15/09/2025	Resgate	R$ 124,23	R$ 0,86	R$ 0,19	R$ 0,00	R$ 124,90
18/09/2025	Resgate	R$ 2.411,58	R$ 17,60	R$ 3,96	R$ 0,00	R$ 2.425,22
19/09/2025	Resgate	R$ 10.191,38	R$ 75,52	R$ 16,99	R$ 0,00	R$ 10.249,91
24/09/2025	Resgate	R$ 19.054,73	R$ 147,56	R$ 33,20	R$ 0,00	R$ 19.169,09
25/09/2025	Aplicação	R$ 96.897,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96.897,37
29/09/2025	Resgate	R$ 8.407,26	R$ 67,91	R$ 15,27	R$ 0,00	R$ 8.459,90
30/09/2025	Saldo Final	R$ 580.645,39	R$ 1.649,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

G3370108352210271
01/10/2025 09:03:51

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38057-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.004.215,32 C
15/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.163	124,90 D	1.004.090,42 C
				Cobrança referente 15/09/2025			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.601	150,00 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.602	210,00 D	
				SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.603	40.650,00 D	963.080,42 C
				BENEFICIOS UPS LTDA			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.701	10.120,76 D	
				748 0119 060296790000126 REP TECNOLOGI			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.702	6.890,00 D	
				237 3435 027687081000104 BIO SOLUTION			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.703	10.323,50 D	
				748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.704	31.909,00 D	
				756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.705	134.036,57 D	
				756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.706	8.900,00 D	
				336 0001 051583993000102 ROYAL EXECUTI			
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.707	31.212,90 D	
				033 0074 021914421000106 INSTITUTO SAN			
17/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.708	12.100,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.709	95,00 D	
				17/09 15:25 61.397.574 GRAZIELE FERNA			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.710	216,95 D	
				17/09 15:25 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.711	652,00 D	716.623,74 C
				17/09 15:25 SBMED EQUIPAMENTOS E MATE			
18/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.450	1.471,80 D	
				18/09 15:59 ZILMAR M M BOTINE			
18/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	18.023,05 D	
				18/09 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	54.431,70 D	
				18/09 15:47 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.801	57.678,40 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.802	419,86 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
18/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.803	514,66 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
18/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.804	3.966,33 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.805	801,00 D	
				GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE L			
18/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.806	1.119,20 D	
				FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
18/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.807	2.427,53 D	
				18/09 15:50 KAIROS PHARMA PRODUTOS PA			

18/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.099.690	10,00 D	575.760,21 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2025			
30/09/2025	0000	00000 999 S A L D O			575.760,21 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: SETEMBRO 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$ 19.304,77
(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$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 19.304,77**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 19.304,77**

(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 09/2025, 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$	124,90	R$	-	R$	124,90	R$	124,90	R$	-
Outras despesas	R$	19.179,87	R$	-	R$	19.179,87	R$	19.179,87	R$	-
TOTAL	**R$**	**19.304,77**	**R$**	**-**	**R$**	**19.304,77**	**R$**	**19.304,77**	**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$	19.304,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	19.304,77
(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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.020-2 (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	R$	19.304,77
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	VALOR RECEBIDO	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	R$	-
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

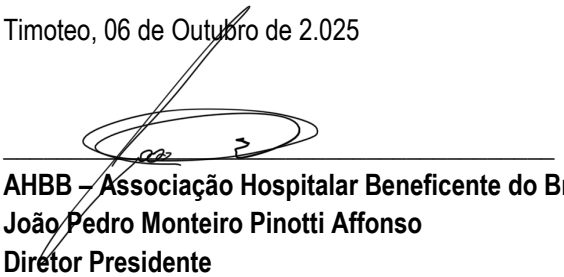
TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA ENVIADA PARA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	R$	19.179,87

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$**	**124,90**
11.1. TARIFAS	R$	124,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**124,90**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	124,90
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	124,90
SALDO DEVOLVIDO	R$	-

SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	0,00

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 19.304,77
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565159	R$ 124,90		R$ 19.179,87
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA ENVIADA PARA A C.C	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA ENVIADA PARA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	Transferência enviada	00553062000038058	R$ 19.179,87		R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565159	R$ 124,90
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA ENVIADA PARA A C.C 38.058-X	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA ENVIADA PARA C.C 38.058-X (PISO DE ENFERMAGEM)	Transferência enviada	00553062000038058	R$ 19.179,87
											TOTAL DE DESPESAS:		R$ 19.304,77

Timoteo, 06 de Outubro 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: SETEMBRO 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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
22/09/2025	R$ 226.926,30	22/09/2025	34740054	R$ 226.926,30

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ 44.346,79
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 226.926,30
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:	R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):	R$ 19.179,87
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):	**R$ 290.452,96**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 290.452,96**

(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 09/2025, 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$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 224.665,60	R$ -	R$ 224.665,60	R$ 224.665,60	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$	577,10	R$	-	R$	577,10	R$	577,10	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**225.242,70**	**R$**	**-**	**R$**	**225.242,70**	**R$**	**225.242,70**	**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$	290.452,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	225.242,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	65.210,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	65.210,26

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, 06 de Outubro 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 SETEMBRO DE 2025		
C.C 38.058-X (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**44.346,79**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	226.926,30
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**226.926,30**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

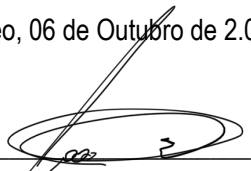
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	-R$	19.179,87

DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**224.665,60**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	224.665,60
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$**	**577,10**
11.1. TARIFAS	R$	577,10
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**225.242,70**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	271.273,09
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	206.062,83
SALDO DEVOLVIDO	R$	-

SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	65.210,26

Timoteo, 06 de Outubro 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$ 44.346,79
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565164	R$ 124,90		R$ 44.221,89
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000038054	R$ 16.648,05		R$ 27.573,84
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000038054	R$ 25.246,06		R$ 2.327,78
22/09/2025	set/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	22/09/2025	REPASSE PISO DE ENFERMAGEM	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	TED-Crédito em Conta	00000000034740054		R$ 226.926,30	R$ 229.254,08
24/09/2025	ago/25	2025	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00551587000046572	R$ 1.614,85		R$ 227.639,23
24/09/2025	ago/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 612,72		R$ 227.026,51
24/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000018495	R$ 179.427,62		R$ 47.598,89
24/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM DESLIGADOS	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000018496	R$ 1.116,30		R$ 46.482,59
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00822671100202068	R$ 448,80		R$ 46.033,79
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00822671100202069	R$ 3,40		R$ 46.030,39
30/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	30/09/2025	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 38.020-2 (PISO DE ENFERMAGEM ANTIGA)	Transferência recebida	00553062000038020		R$ 19.179,87	R$ 65.210,26
		0													R$ 65.210,26
		0													R$ 65.210,26
		0													R$ 65.210,26

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 09-2025

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
15/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832581100565164	R$ 124,90
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000038054	R$ 16.648,05
19/09/2025	set/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	19/09/2025	TRANSFERENCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553062000038054	R$ 25.246,06
24/09/2025	ago/25	2025	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00551587000046572	R$ 1.614,85
24/09/2025	ago/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 612,72
24/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000018495	R$ 179.427,62
24/09/2025	ago/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM DESLIGADOS	-	FOLHA	S/N	24/09/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM - DESLIGADOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000018496	R$ 1.116,30
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00822671100202068	R$ 448,80
24/09/2025	set/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/09/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00822671100202069	R$ 3,40
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 225.242,70

Timoteo, 06 de Outubro de 2.025

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

G3370108352210271
01/10/2025 08:54:12

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38020-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.304,77 C
15/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.159	124,90 D	19.179,87 C
				Cobrança referente 15/09/2025			
30/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.058	19.179,87 D	
				30/09 12:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		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

G3370108352210271
01/10/2025 09:05:59

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38058-XASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
20/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			44.346,79 C
15/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.581.100.565.164	124,90 D	44.221,89 C
				Cobrança referente 15/09/2025			
19/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.054	16.648,05 D	
				19/09 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.054	25.246,06 D	2.327,78 C
				19/09 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.740.054	226.926,30 C	229.254,08 C
				104 1462 10654076000194 FUNDO MUNICIPA			
24/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.587.000.046.572	1.614,85 D	
				24/09 14:14 MONIQUE J O RUBENS			
24/09/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.471	612,72 D	
				24/09 14:14 LETICIA A SILVA			
24/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.495	179.427,62 D	
24/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.496	1.116,30 D	
24/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.671.100.202.068	448,80 D	
				Cobrança referente 24/09/2025			
24/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.671.100.202.069	3,40 D	46.030,39 C
				Cobrança referente 24/09/2025			
30/09/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.038.020	19.179,87 C	
				30/09 12:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			65.210,26 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

BALANCETE

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

PERÍODO: 01/09/2025 à 30/09/2025

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

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**30.407.878,48**	**4.504.236,24**	**8.358.825,55**	**26.553.289,17**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**30.352.452,73**	**4.315.421,24**	**8.358.357,80**	**26.309.516,17**
10101		DISPONIBILIDADES	3.045.762,00	3.533.394,26	4.620.566,49	1.958.589,77
1010102		BANCO CONTA MOVIMENTO - SEM RESTRICAO	138.699,23	141.981,59	107.562,24	173.118,58
101010214		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8	39.011,49	0,00	39.011,49	0,00
101010215		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	99.687,74	141.981,59	68.550,75	173.118,58
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	2.290.245,76	3.293.426,33	4.410.938,04	1.172.734,05
1010103101		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	1.021.948,04	2.744.983,01	3.248.503,51	518.427,54
1010103102		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38056-3 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO VALORA MINAS CNPJ 0026-60	0,00	270,94	0,00	270,94
1010103103		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	1.004.215,32	0,00	428.455,11	575.760,21
1010103104		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60	44.346,79	246.106,17	225.242,70	65.210,26
1010103105		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60	200.035,00	0,00	186.969,90	13.065,10
101010383		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	0,00	199.395,60	199.395,60	0,00
101010384		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80	19.304,77	0,00	19.304,77	0,00
101010385		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	0,00	2.670,61	2.670,61	0,00
101010386		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	395,84	100.000,00	100.395,84	0,00
1010106		APLICACOES FINANCEIRAS - COM RESTRICAO	616.817,01	97.986,34	102.066,21	612.737,14
101010665		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	584.053,19	97.637,47	99.395,60	582.295,06
101010666		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	32.763,82	348,87	2.670,61	30.442,08
10102		CLIENTES E OUTROS RECEBIVEIS SAÚDE	0,00	143.857,44	136.934,95	6.922,49
1010203		SERVIÇOS A RECEBER ATIV ATEND PARTICULAR	0,00	143.857,44	136.934,95	6.922,49
101020301		SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA	0,00	143.857,44	136.934,95	6.922,49
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	27.134.192,77	0,00	3.027.686,82	24.106.505,95
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	27.134.192,77	0,00	3.027.686,82	24.106.505,95
101030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	27.134.192,77	0,00	3.027.686,82	24.106.505,95
10104		CREDITOS COM TERCEIROS	172.497,96	65.000,00	0,00	237.497,96
1010401		ADIANTAMENTOS	172.497,96	65.000,00	0,00	237.497,96
101040105		ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00
101040106		ADIANTAMENTO GESTÃO FINANCEIRA	163.497,96	65.000,00	0,00	228.497,96
10108		ESTOQUES	0,00	573.169,54	573.169,54	0,00
1010801		ALMOXARIFADO	0,00	573.169,54	573.169,54	0,00
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	0,00	116.447,75	116.447,75	0,00
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	0,00	142.550,25	142.550,25	0,00
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	0,00	8.850,00	8.850,00	0,00
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	0,00	6.204,95	6.204,95	0,00
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	9.781,56	9.781,56	0,00
101080107		EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	188.815,00	188.815,00	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	16.686,17	16.686,17	0,00
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	12.865,82	12.865,82	0,00
101080114		UNIFORMES	0,00	404,63	404,63	0,00
101080116		OPME	0,00	70.563,41	70.563,41	0,00

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**55.425,75**	**188.815,00**	**467,75**	**243.773,00**
10204		IMOBILIZADO LIQUIDO SEM RESTRIÇÃO	28.026,00	0,00	237,50	27.788,50
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	-475,00	0,00	237,50	-712,50
102040204		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-475,00	0,00	237,50	-712,50
10205		IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO	27.399,75	188.815,00	230,25	215.984,50
1020501		IMOBILIZADO	27.630,00	188.815,00	0,00	216.445,00
102050130		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	27.630,00	186.845,00	0,00	214.475,00
102050135		MOVEIS E UTENSILIOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	0,00	1.970,00	0,00	1.970,00
1020502		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	-230,25	0,00	230,25	-460,50
102050230		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	-230,25	0,00	230,25	-460,50

TOTAL ATIVO: 26.553.289,17

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**	**33.079.035,68**	**9.393.811,57**	**5.180.837,28**	**28.866.061,39**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**33.079.035,68**	**9.393.811,57**	**5.180.837,28**	**28.866.061,39**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.424.560,07	1.670.213,28	1.247.440,00	2.001.786,79
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	757.309,41	954.496,26	1.144.284,77	947.097,92
201010101		SALARIOS A PAGAR	602.589,90	788.092,54	977.369,35	791.866,71
201010102		INSS A RECOLHER	82.264,76	82.264,76	81.193,93	81.193,93
201010103		FGTS A RECOLHER	72.454,75	73.384,70	74.233,90	73.303,95
201010109		PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	0,00	0,00	733,33	733,33
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	10.754,26	10.754,26	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	1.667.250,66	715.717,02	103.155,23	1.054.688,87
201010201		13 SALARIO	735.852,20	315.568,27	44.646,78	464.930,71
201010205		FERIAS	931.398,46	400.148,75	58.508,45	589.758,16
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	93.380,00	357.795,13	374.391,57	109.976,44
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	93.380,00	102.561,09	119.157,53	109.976,44
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	31.255,15	31.255,15	27.755,08	27.755,08
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	15.826,24	15.826,24	9.026,97	9.026,97
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	46.298,61	46.298,62	73.194,40	73.194,39
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	9.181,08	9.181,08	0,00
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	0,00	255.234,04	255.234,04	0,00
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	255.234,04	255.234,04	0,00
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	30.058.619,30	4.147.508,57	1.088,97	25.912.199,70
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	30.058.619,30	4.147.508,57	1.088,97	25.912.199,70
201030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	30.058.619,30	4.147.508,57	1.088,97	25.912.199,70
20104		FORNECEDORES	502.476,31	3.216.310,89	3.555.773,04	841.938,46
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	502.476,31	3.216.310,89	3.555.773,04	841.938,46
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	502.476,31	3.216.310,89	3.555.773,04	841.938,46
20105		OUTRAS OBRIGACOES	0,00	1.983,70	2.143,70	160,00
2010501		CONTAS A PAGAR	0,00	1.983,70	2.143,70	160,00
201050102		CONTAS A PAGAR	0,00	83,70	243,70	160,00
201050107		TELEFONE A PAGAR	0,00	1.900,00	1.900,00	0,00

TOTAL PASSIVO: 28.866.061,39

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**	**16.935.899,31**	**4.234,95**	**4.553.874,56**	**21.485.538,92**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**16.935.651,30**	**4.234,95**	**4.551.546,18**	**21.482.962,53**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	15.325.124,43	0,00	4.147.508,57	19.472.633,00
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	15.325.124,43	0,00	4.147.508,57	19.472.633,00
301010208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	15.325.124,43	0,00	4.147.508,57	19.472.633,00
30102		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE NÃO SUS	473.619,94	4.234,95	139.622,49	609.007,48
3010202		RECEITAS PARTICULARES	473.619,94	4.234,95	139.622,49	609.007,48
301020201		RECEITAS PARTICULARES	473.619,94	4.234,95	139.622,49	609.007,48
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	1.136.906,93	0,00	264.415,12	1.401.322,05
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	1.136.906,93	0,00	264.415,12	1.401.322,05
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	1.097.430,99	0,00	255.234,04	1.352.665,03
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	39.475,94	0,00	9.181,08	48.657,02
303		**RECEITAS FINANCEIRAS**	**248,01**	**0,00**	**2.328,38**	**2.576,39**
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	248,01	0,00	2.328,38	2.576,39
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	248,01	0,00	2.328,38	2.576,39
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	248,01	0,00	2.328,38	2.576,39
4		**CUSTOS**	**-19.134.430,48**	**-4.765.815,00**	**715.717,02**	**-23.184.528,46**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-19.134.430,48**	**-4.765.815,00**	**715.717,02**	**-23.184.528,46**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-8.086.832,96	1.626.047,38	715.717,02	-8.997.163,32
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-6.219.321,80	1.223.308,51	715.717,02	-6.726.913,29
402010101		SALARIOS	-4.286.867,06	1.084.320,54	0,00	-5.371.187,60
402010102		13 SALARIO	-735.852,20	44.646,78	315.568,27	-464.930,71
402010103		FERIAS	-931.398,46	58.508,45	400.148,75	-589.758,16
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-78.645,90	8.023,11	0,00	-86.669,01
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-110.329,50	27.405,00	0,00	-137.734,50
402010113		UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	-76.228,68	404,63	0,00	-76.633,31
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-298.483,80	64.089,85	0,00	-362.573,65
402010203		VALE TRANSPORTE	-99.283,80	21.489,85	0,00	-120.773,65
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-199.200,00	42.600,00	0,00	-241.800,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-1.569.027,36	338.649,02	0,00	-1.907.676,38
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-1.097.430,99	255.234,04	0,00	-1.352.665,03
402010302		FGTS	-432.120,43	74.233,90	0,00	-506.354,33
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-39.475,94	9.181,08	0,00	-48.657,02
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-11.047.597,52	3.139.767,62	0,00	-14.187.365,14
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-7.475.004,90	2.262.806,62	0,00	-9.737.811,52
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-7.475.004,90	2.262.806,62	0,00	-9.737.811,52
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-1.479.068,16	342.427,23	0,00	-1.821.495,39
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-577.601,25	116.447,75	0,00	-694.049,00
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-701.994,80	142.550,25	0,00	-844.545,05
402020204		OPME	-143.526,13	70.563,41	0,00	-214.089,54
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-55.945,98	12.865,82	0,00	-68.811,80
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-110.614,38	26.135,90	0,00	-136.750,28
402020303		MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-94.850,88	24.210,00	0,00	-119.060,88

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	-9.608,00	1.925,90	0,00	-11.533,90
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-1.778.542,05	469.453,95	0,00	-2.247.996,00
402020401		FRETES E CARRETOS	-19.368,45	5.599,80	0,00	-24.968,25
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-1.759.173,60	463.854,15	0,00	-2.223.027,75
4020205		CUSTOS GERAIS	-204.368,03	38.943,92	0,00	-243.311,95
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-30.168,50	0,00	0,00	-30.168,50
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-48.449,57	16.686,17	0,00	-65.135,74
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-47.690,81	12.940,00	0,00	-60.630,81
402020510		ASSOCIACAO DE CLASSE	-1.874,96	0,00	0,00	-1.874,96
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-75.478,94	8.850,00	0,00	-84.328,94
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	-705,25	467,75	0,00	-1.173,00
5		**DESPESAS**	**-472.626,03**	**141.421,70**	**265,05**	**-613.782,68**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-454.921,11**	**137.902,39**	**0,00**	**-592.823,50**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-454.761,11	137.742,39	0,00	-592.503,50
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-201.937,30	54.490,83	0,00	-256.428,13
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-120.431,23	48.285,88	0,00	-168.717,11
501010104		MANUTENCAO E REPAROS	-47.937,32	0,00	0,00	-47.937,32
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-32.758,35	6.204,95	0,00	-38.963,30
501010112		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-810,40	0,00	0,00	-810,40
5010102		DESPESAS DE CONSUMO	0,00	20,00	0,00	-20,00
501010204		TELEFONE	0,00	20,00	0,00	-20,00
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-159.500,00	57.900,00	0,00	-217.400,00
501010305		CONSULTORIA	-100.000,00	25.000,00	0,00	-125.000,00
501010307		HONORARIOS	-12.000,00	24.000,00	0,00	-36.000,00
501010308		FRETES E CARRETOS	-47.500,00	8.900,00	0,00	-56.400,00
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-93.323,81	25.331,56	0,00	-118.655,37
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-36.220,32	9.781,56	0,00	-46.001,88
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-33.839,67	11.285,96	0,00	-45.125,63
501010411		LANCHES E REFEICOES	-465,48	0,00	0,00	-465,48
501010425		FESTAS E EVENTOS INTERNOS	0,00	37,80	0,00	-37,80
501010429		DESPESAS POSTAIS	-33,80	0,00	0,00	-33,80
501010432		MANUTENCAO DE SOFTWARE	-12.764,54	4.226,24	0,00	-16.990,78
501010440		DESPESAS DE CONVENIO E CONTRATOS PAGAS COM RECURSOS PROPRIOS	-10.000,00	0,00	0,00	-10.000,00
5010301		TAXAS	-160,00	160,00	0,00	-320,00
501030102		TAXAS ESTADUAIS	-160,00	160,00	0,00	-320,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-17.704,92	3.519,31	265,05	-20.959,18
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-17.704,92	3.519,31	265,05	-20.959,18
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-16.607,29	2.876,82	0,00	-19.484,11
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-1.053,47	112,39	0,00	-1.165,86
503010208		TAXAS COM CARTÕES	-44,16	530,10	265,05	-309,21

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -2.312.772,22

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.10.24 12:14:07 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898 Dados: 2025.10.24 12:14:18 -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: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

Receita Bruta: R$21.482.962,53

301020201 - RECEITAS PARTICULARES	R$139.622,49
301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	R$4.147.508,57
301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA	R$9.181,08
301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	R$255.234,04
301020201 - RECEITAS PARTICULARES	R$-4.234,95

(-) Deduções e abatimentos: R$0,00

(=) Receita Líquida: R$21.482.962,53

(-) Custo de produtos e serviços: R$-23.184.528,46

402010102 - 13 SALARIO	R$315.568,27
402010103 - FERIAS	R$400.148,75
402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA	R$-9.181,08
402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$-12.940,00
402020401 - FRETES E CARRETOS	R$-5.599,80
402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	R$-12.865,82
402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	R$-404,63
402010102 - 13 SALARIO	R$-44.646,78
402010302 - FGTS	R$-74.233,90
402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	R$-142.550,25
402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R$-8.850,00
402020204 - OPME	R$-70.563,41
402010103 - FERIAS	R$-58.508,45
402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO	R$-42.600,00
402020307 - TELEFONE	R$-1.925,90
402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	R$-467,75
402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$-24.210,00
402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS	R$-116.447,75
402010101 - SALARIOS	R$-1.084.320,54
402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	R$-2.262.806,62
402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	R$-463.854,15
402010301 - INSS PATRONAL ISENTA	R$-255.234,04
402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS	R$-8.023,11
402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	R$-27.405,00
402010203 - VALE TRANSPORTE	R$-21.489,85
402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	R$-16.686,17

(=) Lucro Bruto: R$-1.701.565,93

(-) Despesas Administrativas: R$-592.823,50

501010308 - FRETES E CARRETOS	R$-8.900,00
501030102 - TAXAS ESTADUAIS	R$-160,00
501010305 - CONSULTORIA	R$-25.000,00
501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA	R$-48.285,88
501010307 - HONORARIOS	R$-24.000,00

501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$-11.285,96
501010432 - MANUTENCAO DE SOFTWARE	R$-4.226,24
501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	R$-9.781,56
501010425 - FESTAS E EVENTOS INTERNOS	R$-37,80
501010204 - TELEFONE	R$-20,00
501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	R$-6.204,95

(-) Despesas Financeiras: R$-20.959,18

503010208 - TAXAS COM CARTÕES	R$265,05
503010208 - TAXAS COM CARTÕES	R$-530,10
503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS	R$-112,39
503010201 - TARIFAS BANCARIAS	R$-2.876,82

Receitas Financeiras: R$2.576,39

303010102 - DESCONTOS OBTIDOS	R$2.328,38

(=) Superávit/Déficit Operacional: R$-2.312.772,22

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.24 12:14:43 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.10.24 12:14:53 -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: 01/09/2025 Á 30/09/2025

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$39.011,49

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000036 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	0,00	4.605,00	34.406,49
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	34.281,59
19/09/2025	292	101040106	ADIANTAMENTO GESTAO FINANCEIRA		TRANSFERENCIA DA C/C 37568-3 PARA C/C 36829-6 MATRIZ	0,00	25.000,00	9.281,59
30/09/2025	302	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO			0,00	9.281,59	0,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$39.011,49** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$99.687,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO		DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DEPOSITO EM CONTA - RECEBIMENTO DE ADRIELE DA SILVA ALVES	4.500,00	0,00	104.187,74
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 116 - ELIANE RODRIGUES CIPRIANO SILVA	700,00	0,00	104.887,74
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 120 - GILMARA MENDES VIEIRA - PAGO POR JULIANDSON LAGE	4.500,00	0,00	109.387,74
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 114 - ROGERICA BICALHO VIEIRA	9.300,00	0,00	118.687,74
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 123 - DANIELE MAIARA LIMA CAETANO RIBEIRO GODOI	4.200,00	0,00	122.887,74
01/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 115 - MARIA DE LURDES NUNES	5.500,00	0,00	128.387,74
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CATARATAS - 30.08 - PIX: 31986169260 IMILIO MARTINS FERREIRA	0,00	200,00	128.187,74
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 66264854000193 - REFEIÇÃO REF IDA AO HEMOMINAS - 29/08/2025 CAFE ROSADO LT	0,00	80,00	128.107,74
02/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 118 - KAMILA VIEIRA GOMES - PAGO POR NAILZA MARCIA	4.000,00	0,00	132.107,74
02/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE MARIA LUCIA DA SILVA - PAGO POR ELOISIO VALDIR DE ASSIS	4.000,00	0,00	136.107,74
02/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 121 - ADERALDO LOPES PEREIRA	4.800,00	0,00	140.907,74
02/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 122 - SONIA MARIA DE ASSIS BRANDAO - PAGO POR GUSTAVO ARTHUR	5.500,00	0,00	146.407,74
03/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 127 - LEANDRA FERREIRA COSTA - PAGO EM NOME: LUCIANO MARTINS	4.200,00	0,00	150.607,74
05/09/2025	292	101040106	ADIANTAMENTO GESTAO FINANCEIRA		TRANSFERENCIA DA C/C 38055-5 PARA C/C 36829-6 MATRIZ	0,00	40.000,00	110.607,74
05/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 125 - CARLA ALESANDRA RATTIS MOURTHE RAMOS - PAGO POR DERMA C	700,00	0,00	111.307,74
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31986169260 - ALUGUEL DE CADEIRAS - CIRURGIAS DE CATARATA 05.09 IMILIO MA	0,00	340,00	110.967,74
08/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 124 - JAQUELINE GOMES VIANA - PAGO POR: ISMAEL FERNANDES	4.500,00	0,00	115.467,74
08/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 129 - ELEILDE FÉLIX DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME DE RUTH LAINE	4.300,00	0,00	119.767,74
10/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 128 - ANGELITA DE OLIVEIRA FERNANDES SANTOS - PAGO POR VALNEI	4.300,00	0,00	124.067,74
10/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	125.567,74
10/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	127.067,74
10/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	128.567,74
10/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		VALOR DA DIFERENÇA DA PACIENTE LAUDICEIA ALVES ROCHA	1.000,00	0,00	129.567,74

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

SALDO ANTERIOR: R$99.687,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/09/2025	299	503010208	TAXAS COM CARTOES	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	0,00	88,35	129.479,39
10/09/2025	299	503010208	TAXAS COM CARTOES	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	0,00	88,35	129.391,04
10/09/2025	299	503010208	TAXAS COM CARTOES	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	0,00	88,35	129.302,69
11/09/2025	299	201050102	CONTAS A PAGAR	RECARGA DO CELULAR CORPORATIVO FINANCEIRO - PIX: 31986785673 ANTONY FELIPE VALE	0,00	20,00	129.282,69
11/09/2025	299	201050102	CONTAS A PAGAR	COMPRA CHIP - BLOCO CIRÚRGICO - PIX: ANALUIZA.15NUNESLEITE@GMAIL.COM ANA LUIZA	0,00	25,90	129.256,79
12/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 132 - ANNA PAULA PEREIRA - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR DE AS	700,00	0,00	129.956,79
12/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 136 - KELY APARECIDA CARVALHO ASSIS - PAGO EM NOME: MARCOS RO	4.500,00	0,00	134.456,79
12/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 133 - MARIA EDUARDA MARTHA DA SILVA QUIRINO - PAGO POR CENTRO	3.900,00	0,00	138.356,79
12/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 134 - KEILA PASCOALINE BRAGANCA RODRIGUES	5.500,00	0,00	143.856,79
12/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 131 - MONICA SOARES DA SILVA GUIMARAES - PAGO EM NOME: ELOISI	4.200,00	0,00	148.056,79
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	130.971,24
15/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 135 - ANA MARIA MIRANDA BICALHO	4.000,00	0,00	134.971,24
16/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE WERICK GABRIEL SOARES - PAGO EM NOME: CONSORCIO P PIEDADE CARA	3.500,00	0,00	138.471,24
16/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ALUGUEL CADEIRAS - RETORNO DOS PACIENTES CIRURGIAS DE CATARATA 10/09 IMILIO MAR	0,00	200,00	138.271,24
18/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 137 - ERENILDA CASSIMIRO DE LIMA	3.200,00	0,00	141.471,24
18/09/2025	299	201050102	CONTAS A PAGAR	BALAS - CAMPANHA ADORNO ZERO - PIX: 07761940622 EDNALIA CARVALHO PAIVA	0,00	37,80	141.433,44
19/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 140 - BRUNA MARIA MARTINS BUENO	4.000,00	0,00	145.433,44
19/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 138 - ALESSANDRA BATISTA FERREIRA	4.800,00	0,00	150.233,44
19/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CINTYA TAVARES PACHECO - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	150.933,44
23/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 31986169260 - ALUGUEL CADEIRAS 18,19 E 20 IMILIO MARTINS FERREIRA	0,00	400,00	150.533,44
24/09/2025	292	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	DEVOLUÇÃO MILCA ESCARLATE - CANCELAMENTO - R$4500,00-R$265,05(TAXAS)= R$4234,95	0,00	4.234,95	146.298,49
25/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE LORENA MARIA GUIMARAES - PAGO EM NOME DE ELOSIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	146.998,49
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MANUTENCAO NO ARCO CIRÚRGICO CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	5.000,00	141.998,49
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 37946025000192 FABIO LUIZ JORGE	0,00	100,00	141.898,49
26/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 144 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: ELOISIO VALD	5.000,00	0,00	146.898,49
26/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 145 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: CENTRO DE ES	500,00	0,00	147.398,49
26/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 142 - RENATA CORREA BRAVIM	700,00	0,00	148.098,49
26/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 143 - THAIENY FELIX PACIFICO - PAGO EM NOME DE ÍCARO FELIX PA	4.500,00	0,00	152.598,49
29/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 146 - ATHILA MACHADO FERNANDES ALVARENGA	700,00	0,00	153.298,49
29/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 147 - RAQUEL SANTOS DA SILVA	4.200,00	0,00	157.498,49
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REFEIÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE - 26/09/25 - GOVERNADOR VALADARES/MG. CAFE ROSA	0,00	156,00	157.342,49
29/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	1,54	157.340,95
30/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 150 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PAGO POR: ELO	5.000,00	0,00	162.340,95
30/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 151 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PGT: CENTRO D	500,00	0,00	162.840,95
30/09/2025	300	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 149 - MARIANA DOS SANTOS CHAVES - PAGO POR: CENTRO DE EST. EL	1.400,00	0,00	164.240,95
30/09/2025	302	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		9.281,59	0,00	173.522,54
30/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	3,96	173.518,58
30/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	RETORNO DAS CIRURGIAS DE CATARATA NOS DIAS 25 E 26/09 IMILIO MARTINS FERREIRA	0,00	400,00	173.118,58

TOTAL DÉBITO: R$141.981,59 **TOTAL CRÉDITO: R$68.550,75** **SALDO ATUAL: R$173.118,58**

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
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSC	0,00	1.501,60	-1.501,60
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSC	0,00	2.205,47	-3.707,07

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
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 911 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	0,00	7.650,00	-11.357,07
01/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		11.357,07	0,00	0,00
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	4.504,80	-4.504,80
08/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		4.504,80	0,00	0,00
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.660,15	-3.660,15
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.800,00	-8.460,15
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.440,10	-10.900,25
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	4.927,12	-15.827,37
10/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		15.827,37	0,00	0,00
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.252,40	-2.252,40
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.173,12	-3.425,52
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	9.385,00	-12.810,52
11/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		12.810,52	0,00	0,00
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	3.378,60	-3.378,60
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	381,40	-3.760,00
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	1.360,82	-5.120,82
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ALINE CRISTINA REIS DE MELO - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 856 VI	0,00	2.533,20	-7.654,02
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	MARIA EDUARDA SILVA LIMA - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 857 VITRE	0,00	3.536,40	-11.190,42
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	ELY BATISTA ANDRADE - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 858 VITREO MED	0,00	3.236,20	-14.426,62
12/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	40,20	-14.466,82
12/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		14.466,82	0,00	0,00
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	-124,90
15/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		124,90	0,00	0,00
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	2.064,70	-2.064,70
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	333,72	-2.398,42
18/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,80	-2.425,22
18/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		2.425,22	0,00	0,00
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CSLL/P	0,00	109,28	-109,28
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.200,00	-4.309,28
19/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	40,20	-4.349,48
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE IRRF - NOTA	0,00	19,50	-4.368,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	36,00	-4.404,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	36,00	-4.440,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	45,00	-4.485,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	17,25	-4.503,23
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	13,50	-4.516,73
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	10,50	-4.527,23
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	0,00	17,25	-4.544,48
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	40,50	-4.584,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	49,50	-4.634,48
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	22,50	-4.656,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	12,00	-4.668,98
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	20,25	-4.689,23
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025297 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	36,00	-4.725,23
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	46,50	-4.771,73

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
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	24,00	-4.795,73
19/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	35,25	-4.830,98
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	60,45	-4.891,43
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	111,60	-5.003,03
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	111,60	-5.114,63
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	139,50	-5.254,13
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	53,48	-5.307,61
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	41,85	-5.349,46
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	32,55	-5.382,01
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	0,00	53,47	-5.435,48
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	125,55	-5.561,03
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	153,45	-5.714,48
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	69,75	-5.784,23
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	37,20	-5.821,43
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	62,78	-5.884,21
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025297 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	111,60	-5.995,81
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	144,15	-6.139,96
19/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CSLL/P	0,00	74,40	-6.214,36
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.378,60	-9.592,96
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	656,95	-10.249,91
19/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		10.249,91	0,00	0,00
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	5.349,45	-5.349,45
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.830,07	-7.179,52
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	5.537,15	-12.716,67
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	985,42	-13.702,09
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	EM ANEXO RELATORIO CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	5.400,00	-19.102,09
24/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	67,00	-19.169,09
24/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		19.169,09	0,00	0,00
25/09/2025	302	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		100.000,00	0,00	100.000,00
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	2.862,43	97.137,57
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	100,00	97.037,57
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	100,00	96.937,57
25/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	40,20	96.897,37
25/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		0,00	96.897,37	0,00
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	8.446,50	-8.446,50
29/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,40	-8.459,90
29/09/2025	302	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		8.459,90	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$199.395,60 **TOTAL CRÉDITO: R$199.395,60** **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$19.304,77

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	19.179,87
30/09/2025	302	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		0,00	19.179,87	0,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$19.304,77** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	-124,90
30/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT - ANEXO	0,00	1.869,30	-1.994,20
30/09/2025	299	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT - ANEXO	0,00	55,51	-2.049,71
30/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT IRRF - NOTA	0,00	603,00	-2.652,71
30/09/2025	299	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT IRRF - NOTA	0,00	17,90	-2.670,61
30/09/2025	302	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF AO PAGAMENTO GUIA IMPOSTO E TARIFA DA CONTA	2.670,61	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$2.670,61 **TOTAL CRÉDITO: R$2.670,61** **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$395,84

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	270,94
22/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		cirurgias eletivas sf 7629	100.000,00	0,00	100.270,94
25/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	100.000,00	270,94
30/09/2025	292	1010103102	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38056-3 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO VALORA MINAS CNPJ 0026-60		TRANSFERENCIA DA C/C 37567-5 PARA C/C 38056-3	0,00	270,94	0,00

TOTAL DÉBITO: R$100.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$100.395,84** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$584.053,19

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	11.357,07	572.696,12
08/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	4.504,80	568.191,32
10/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	15.827,37	552.363,95
11/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	12.810,52	539.553,43
12/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	14.466,82	525.086,61
15/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	124,90	524.961,71
18/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	2.425,22	522.536,49
19/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	10.249,91	512.286,58
24/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	19.169,09	493.117,49
25/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			96.897,37	0,00	590.014,86
29/09/2025	302	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	8.459,90	581.554,96
30/09/2025	300	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			740,10	0,00	582.295,06

TOTAL DÉBITO: R$97.637,47 **TOTAL CRÉDITO: R$99.395,60** **SALDO ATUAL: R$582.295,06**

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

SALDO ANTERIOR: R$32.763,82

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	300	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			348,87	0,00	33.112,69
30/09/2025	302	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF AO PAGAMENTO GUIA IMPOSTO E TARIFA DA CONTA	0,00	2.670,61	30.442,08

TOTAL DÉBITO: R$348,87 **TOTAL CRÉDITO: R$2.670,61** **SALDO ATUAL: R$30.442,08**

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		DEPOSITO EM CONTA - RECEBIMENTO DE ADRIELE DA SILVA ALVES	0,00	4.500,00	-4.500,00
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 116 - ELIANE RODRIGUES CIPRIANO SILVA	0,00	700,00	-5.200,00
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 120 - GILMARA MENDES VIEIRA - PAGO POR JULIANDSON LAGE	0,00	4.500,00	-9.700,00

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 114 - ROGERICA BICALHO VIEIRA	0,00	9.300,00	-19.000,00
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 123 - DANIELE MAIARA LIMA CAETANO RIBEIRO GODOI	0,00	4.200,00	-23.200,00
01/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 115 - MARIA DE LURDES NUNES	0,00	5.500,00	-28.700,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	DEPOSITO EM CONTA - RECEBIMENTO DE ADRIELE DA SILVA ALVES	4.500,00	0,00	-24.200,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	-22.700,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	-21.200,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	1.500,00	0,00	-19.700,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 133 - MARIA EDUARDA MARTHA DA SILVA QUIRINO - PAGO POR CENTRO	3.900,00	0,00	-15.800,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 134 - KEILA PASCOALINE BRAGANCA RODRIGUES	5.500,00	0,00	-10.300,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 125 - CARLA ALESANDRA RATTIS MOURTHE RAMOS - PAGO POR DERMA C	700,00	0,00	-9.600,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 136 - KELY APARECIDA CARVALHO ASSIS - PAGO EM NOME: MARCOS RO	4.500,00	0,00	-5.100,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 137 - ERENILDA CASSIMIRO DE LIMA	3.200,00	0,00	-1.900,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE LORENA MARIA GUIMARAES - PAGO EM NOME DE ELOSIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	-1.200,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 145 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: CENTRO DE ES	500,00	0,00	-700,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	2.307,51	0,00	1.607,51
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	2.307,49	0,00	3.915,00
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	2.307,49	0,00	6.222,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE CINTYA TAVARES PACHECO - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	700,00	0,00	6.922,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	VALOR DA DIFERENÇA DA PACIENTE LAUDICEIA ALVES ROCHA	1.000,00	0,00	7.922,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 147 - RAQUEL SANTOS DA SILVA	4.200,00	0,00	12.122,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 144 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: ELOISIO VALD	5.000,00	0,00	17.122,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 149 - MARIANA DOS SANTOS CHAVES - PAGO POR: CENTRO DE EST. EL	1.400,00	0,00	18.522,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 150 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PAGO POR: ELO	5.000,00	0,00	23.522,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 151 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PGT: CENTRO D	500,00	0,00	24.022,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 132 - ANNA PAULA PEREIRA - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR DE AS	700,00	0,00	24.722,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE WERICK GABRIEL SOARES - PAGO EM NOME: CONSORCIO P PIEDADE CARA	3.500,00	0,00	28.222,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 131 - MONICA SOARES DA SILVA GUIMARAES - PAGO EM NOME: ELOISI	4.200,00	0,00	32.422,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 127 - LEANDRA FERREIRA COSTA - PAGO EM NOME: LUCIANO MARTINS	4.200,00	0,00	36.622,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 129 - ELEILDE FÉLIX DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME DE RUTH LAINE	4.300,00	0,00	40.922,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 140 - BRUNA MARIA MARTINS BUENO	4.000,00	0,00	44.922,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 123 - DANIELE MAIARA LIMA CAETANO RIBEIRO GODOI	4.200,00	0,00	49.122,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 116 - ELIANE RODRIGUES CIPRIANO SILVA	700,00	0,00	49.822,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECEBIMENTO DE MARIA LUCIA DA SILVA - PAGO POR ELOISIO VALDIR DE ASSIS	4.000,00	0,00	53.822,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 120 - GILMARA MENDES VIEIRA - PAGO POR JULIANDSON LAGE	4.500,00	0,00	58.322,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 114 - ROGERICA BICALHO VIEIRA	9.300,00	0,00	67.622,49
01/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 115 - MARIA DE LURDES NUNES	5.500,00	0,00	73.122,49
02/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 118 - KAMILA VIEIRA GOMES - PAGO POR NAILZA MARCIA	0,00	4.000,00	69.122,49
02/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECEBIMENTO DE MARIA LUCIA DA SILVA - PAGO POR ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	4.000,00	65.122,49
02/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 121 - ADERALDO LOPES PEREIRA	0,00	4.800,00	60.322,49
02/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 122 - SONIA MARIA DE ASSIS BRANDAO - PAGO POR GUSTAVO ARTHUR	0,00	5.500,00	54.822,49
02/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 118 - KAMILA VIEIRA GOMES - PAGO POR NAILZA MARCIA	4.000,00	0,00	58.822,49
02/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 121 - ADERALDO LOPES PEREIRA	4.800,00	0,00	63.622,49
02/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES	RECIBO DO CAIXA Nº 122 - SONIA MARIA DE ASSIS BRANDAO - PAGO POR GUSTAVO ARTHUR	5.500,00	0,00	69.122,49
03/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 127 - LEANDRA FERREIRA COSTA - PAGO EM NOME: LUCIANO MARTINS	0,00	4.200,00	64.922,49
05/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	RECIBO DO CAIXA Nº 125 - CARLA ALESANDRA RATTIS MOURTHE RAMOS - PAGO POR DERMA C	0,00	700,00	64.222,49

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 124 - JAQUELINE GOMES VIANA - PAGO POR: ISMAEL FERNANDES	0,00	4.500,00	59.722,49
08/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 129 - ELEILDE FÉLIX DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME DE RUTH LAINE	0,00	4.300,00	55.422,49
08/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 124 - JAQUELINE GOMES VIANA - PAGO POR: ISMAEL FERNANDES	4.500,00	0,00	59.922,49
10/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 128 - ANGELITA DE OLIVEIRA FERNANDES SANTOS - PAGO POR VALNEI	0,00	4.300,00	55.622,49
10/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	54.122,49
10/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	52.622,49
10/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	51.122,49
10/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		VALOR DA DIFERENÇA DA PACIENTE LAUDICEIA ALVES ROCHA	0,00	1.000,00	50.122,49
10/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 128 - ANGELITA DE OLIVEIRA FERNANDES SANTOS - PAGO POR VALNEI	4.300,00	0,00	54.422,49
12/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 132 - ANNA PAULA PEREIRA - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR DE AS	0,00	700,00	53.722,49
12/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 136 - KELY APARECIDA CARVALHO ASSIS - PAGO EM NOME: MARCOS RO	0,00	4.500,00	49.222,49
12/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 133 - MARIA EDUARDA MARTHA DA SILVA QUIRINO - PAGO POR CENTRO	0,00	3.900,00	45.322,49
12/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 134 - KEILA PASCOALINE BRAGANCA RODRIGUES	0,00	5.500,00	39.822,49
12/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 131 - MONICA SOARES DA SILVA GUIMARAES - PAGO EM NOME: ELOISI	0,00	4.200,00	35.622,49
15/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 135 - ANA MARIA MIRANDA BICALHO	0,00	4.000,00	31.622,49
15/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 135 - ANA MARIA MIRANDA BICALHO	4.000,00	0,00	35.622,49
16/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE WERICK GABRIEL SOARES - PAGO EM NOME: CONSORCIO P PIEDADE CARA	0,00	3.500,00	32.122,49
18/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 137 - ERENILDA CASSIMIRO DE LIMA	0,00	3.200,00	28.922,49
19/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 140 - BRUNA MARIA MARTINS BUENO	0,00	4.000,00	24.922,49
19/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 138 - ALESSANDRA BATISTA FERREIRA	0,00	4.800,00	20.122,49
19/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE CINTYA TAVARES PACHECO - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	19.422,49
19/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 138 - ALESSANDRA BATISTA FERREIRA	4.800,00	0,00	24.222,49
24/09/2025	292	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		DEVOLUÇÃO MILCA ESCARLATE - CANCELAMENTO - R$4500,00-R$265,05(TAXAS)= R$4234,95	4.234,95	0,00	28.457,44
24/09/2025	292	301020201	RECEITAS PARTICULARES		DEVOLUÇÃO MILCA ESCARLATE - CANCELAMENTO - R$4500,00-R$265,05(TAXAS)= R$4234,95	0,00	4.234,95	24.222,49
25/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECEBIMENTO DE LORENA MARIA GUIMARAES - PAGO EM NOME DE ELOSIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	23.522,49
26/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 144 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: ELOISIO VALD	0,00	5.000,00	18.522,49
26/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 145 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: CENTRO DE ES	0,00	500,00	18.022,49
26/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 142 - RENATA CORREA BRAVIM	0,00	700,00	17.322,49
26/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 143 - THAIENY FELIX PACIFICO - PAGO EM NOME DE ÍCARO FELIX PA	0,00	4.500,00	12.822,49
26/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 142 - RENATA CORREA BRAVIM	700,00	0,00	13.522,49
26/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 143 - THAIENY FELIX PACIFICO - PAGO EM NOME DE ÍCARO FELIX PA	4.500,00	0,00	18.022,49
29/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 146 - ATHILA MACHADO FERNANDES ALVARENGA	0,00	700,00	17.322,49
29/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 147 - RAQUEL SANTOS DA SILVA	0,00	4.200,00	13.122,49
29/09/2025	301	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 146 - ATHILA MACHADO FERNANDES ALVARENGA	700,00	0,00	13.822,49
30/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 150 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PAGO POR: ELO	0,00	5.000,00	8.822,49
30/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 151 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PGT: CENTRO D	0,00	500,00	8.322,49
30/09/2025	300	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECIBO DO CAIXA Nº 149 - MARIANA DOS SANTOS CHAVES - PAGO POR: CENTRO DE EST. EL	0,00	1.400,00	6.922,49

TOTAL DÉBITO: R$143.857,44 **TOTAL CRÉDITO: R$136.934,95** **SALDO ATUAL: R$6.922,49**

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

SALDO ANTERIOR: R$27.134.192,77

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/09/2025	300	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ref abril(saldo)maio e junho SF 6860-6857-6861	0,00	26.448,16	27.107.744,61
18/09/2025	300	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		iac municipal 7573	0,00	1.427.550,24	25.680.194,37

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

SALDO ANTERIOR: R$27.134.192,77

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	300	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	sf 7845	0,00	10.000,00	25.670.194,37
22/09/2025	300	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	sf 7574	0,00	966.762,12	24.703.432,25
22/09/2025	300	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	uti pediatria sf 7599	0,00	270.000,00	24.433.432,25
22/09/2025	300	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60	sf 7598	0,00	226.926,30	24.206.505,95
22/09/2025	300	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	cirurgias eletivas sf 7629	0,00	100.000,00	24.106.505,95

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$3.027.686,82

SALDO ATUAL: R$24.106.505,95

CONTA CONTÁBIL: 101040105 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: R$9.000,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$0,00

SALDO ATUAL: R$9.000,00

CONTA CONTÁBIL: 101040106 - ADIANTAMENTO GESTÃO FINANCEIRA

SALDO ANTERIOR: R$163.497,96

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/09/2025	292	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	TRANSFERENCIA DA C/C 38055-5 PARA C/C 36829-6 MATRIZ	40.000,00	0,00	203.497,96
19/09/2025	292	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 MATRIZ	25.000,00	0,00	228.497,96

TOTAL DÉBITO: R$65.000,00

TOTAL CRÉDITO: R$0,00

SALDO ATUAL: R$228.497,96

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	856879 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.334,87	0,00	2.334,87
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	352310 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7.062,60	0,00	9.397,47
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	352300 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.757,50	0,00	11.154,97
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	306718 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	7.097,70	0,00	18.252,67
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	221562 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.364,00	0,00	20.616,67
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2053718 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.084,40	0,00	22.701,07
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0877762 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	13.379,66	0,00	36.080,73
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0877709 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.186,70	0,00	39.267,43
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0877676 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.971,45	0,00	46.238,88
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	002053661 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	24.671,56	0,00	70.910,44
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	251594 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	843,00	0,00	71.753,44
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	251527 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.291,00	0,00	74.044,44
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18245 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	293,50	0,00	74.337,94
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0153341 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	877,91	0,00	75.215,85
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	875174 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	17.768,53	0,00	92.984,38
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	863018 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	947,75	0,00	93.932,13
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	002794 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	2.300,52	0,00	96.232,65
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	18838 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	895,05	0,00	97.127,70
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0880161 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	12.434,59	0,00	109.562,29
19/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0880641 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	502,06	0,00	110.064,35
19/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	254498 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	988,40	0,00	111.052,75
23/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	150672 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	342,20	0,00	111.394,95
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	19295 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.705,40	0,00	113.100,35

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0882678 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.347,40	0,00	116.447,75
30/09/2025	292	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 9/2025	0,00	116.447,75	0,00

TOTAL DÉBITO: R$116.447,75 **TOTAL CRÉDITO: R$116.447,75** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0872602 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.009,40	0,00	2.009,40
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		150308 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2.094,40	0,00	4.103,80
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO NF: 16/07 - PIX: 54231465000182 942 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDIC	652,00	0,00	4.755,80
02/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000075599 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	16.850,00	0,00	21.605,80
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		352336 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.332,12	0,00	25.937,92
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000306768 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	7.846,73	0,00	33.784,65
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		251622 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	18.310,28	0,00	52.094,93
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18250 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.490,00	0,00	58.584,93
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BOLETO VIA DDA 777503 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1.971,00	0,00	60.555,93
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002054430 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	4.683,45	0,00	65.239,38
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001109 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	560,00	0,00	65.799,38
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001111 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.492,00	0,00	69.291,38
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		128466 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	5.249,76	0,00	74.541,14
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		295741 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	854,20	0,00	75.395,34
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		025343 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	2.610,00	0,00	78.005,34
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008355 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5.384,00	0,00	83.389,34
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 001192 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	2.427,53	0,00	85.816,87
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		862874 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.653,00	0,00	88.469,87
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		874703 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	28.034,92	0,00	116.504,79
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		307066 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	5.459,88	0,00	121.964,67
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		308358 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	9.215,00	0,00	131.179,67
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002799 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	3.270,22	0,00	134.449,89
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 08719179000143 048921 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTD	987,00	0,00	135.436,89
10/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 1220 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	497,80	0,00	135.934,69
15/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008378 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	540,00	0,00	136.474,69
15/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 001256 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1.084,88	0,00	137.559,57
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		025482 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	979,40	0,00	138.538,97
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001152 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	554,00	0,00	139.092,97
23/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		58258 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	140.028,85
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001196 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.988,90	0,00	142.017,75
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008430 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	532,50	0,00	142.550,25
30/09/2025	292	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	142.550,25	0,00

TOTAL DÉBITO: R$142.550,25 **TOTAL CRÉDITO: R$142.550,25** **SALDO ATUAL: R$-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
11/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6190 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	4.380,00	0,00	4.380,00
15/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		105491 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	4.470,00	0,00	8.850,00
30/09/2025	292	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	8.850,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$8.850,00 **TOTAL CRÉDITO: R$8.850,00** **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
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA ENVIADA EM ATRASO - EMISSÃO: 02/06 - PIX: 06972519000118 001929 SAO JOSE FE	149,80	0,00	149,80
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002788 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	40,00	0,00	189,80
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002787 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	45,00	0,00	234,80
04/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002789 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	1.392,00	0,00	1.626,80
09/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001973 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	216,95	0,00	1.843,75
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		34 GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	95,00	0,00	1.938,75
26/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.788,10	0,00	3.726,85
26/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	1.788,10	0,00	5.514,95
30/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 21622010000139 243 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	690,00	0,00	6.204,95
30/09/2025	292	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	6.204,95	0,00

TOTAL DÉBITO: R$6.204,95 **TOTAL CRÉDITO: R$6.204,95** **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
05/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4867 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	3.797,20	0,00	3.797,20
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001067 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	801,00	0,00	4.598,20
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		131886 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	586,46	0,00	5.184,66
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001066 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	1.840,00	0,00	7.024,66
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		350 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	68,70	0,00	7.093,36
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 37946025000192 340 FABIO LUIZ JORGE	100,00	0,00	7.193,36
30/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 26665288000107 001110 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	365,00	0,00	7.558,36
30/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 26665288000107 001108 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	129,80	0,00	7.688,16
30/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 26665288000107 001109 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	2.093,40	0,00	9.781,56
30/09/2025	292	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	9.781,56	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.781,56 **TOTAL CRÉDITO: R$9.781,56** **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
09/09/2025	292	102050130	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		IMOBILIZAÇÃO VARIOS EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS 003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	114.345,00	-114.345,00
09/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	114.345,00	0,00	0,00
11/09/2025	292	102050135	MOVEIS E UTENSILIOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		IMOBILIZAÇÃO 2 POLTRONAS 18650 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	0,00	560,00	-560,00
11/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18650 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	560,00	0,00	0,00
17/09/2025	292	102050130	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		IMOBILIZAÇÃO CARDIOVERSOR CARDIOMAX 8 003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	27.500,00	-27.500,00
17/09/2025	292	102050130	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		IMOBILIZAÇÃO CAMA PARTO (PPP) ELETRICA 3 MOTORES 003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	45.000,00	-72.500,00
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	45.000,00	0,00	-27.500,00
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	27.500,00	0,00	0,00
25/09/2025	292	102050135	MOVEIS E UTENSILIOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		IMOBILIZAÇÃO VARIOS MOVEIS 18717 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	0,00	1.410,00	-1.410,00
25/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18717 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	1.410,00	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$188.815,00 **TOTAL CRÉDITO: R$188.815,00** **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
02/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020040 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	375,00	0,00	375,00
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003547 DAMA LTDA	2.100,00	0,00	2.475,00
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020083 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	1.315,00	0,00	3.790,00

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003555 DAMA LTDA	940,00	0,00	4.730,00
12/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002035 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	542,67	0,00	5.272,67
12/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020118 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	4.789,00	0,00	10.061,67
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		22855 DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	5.409,50	0,00	15.471,17
18/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020156 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	375,00	0,00	15.846,17
24/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003578 DAMA LTDA	840,00	0,00	16.686,17
30/09/2025	292	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	16.686,17	0,00

TOTAL DÉBITO: R$16.686,17 **TOTAL CRÉDITO: R$16.686,17** **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
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31988859593 033493 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	8.436,00	0,00	8.436,00
11/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31988859593 022511 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	418,80	0,00	8.854,80
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		466803 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	778,16	0,00	9.632,96
17/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31988859593 033537 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.275,00	0,00	11.907,96
18/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		466920 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	778,16	0,00	12.686,12
26/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 59182496000104 812 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	179,70	0,00	12.865,82
30/09/2025	292	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	12.865,82	0,00

TOTAL DÉBITO: R$12.865,82 **TOTAL CRÉDITO: R$12.865,82** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		131270 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	314,73	0,00	314,73
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		131943 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	89,90	0,00	404,63
30/09/2025	292	402010113	UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	404,63	0,00

TOTAL DÉBITO: R$404,63 **TOTAL CRÉDITO: R$404,63** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		929 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	3.430,20	0,00	3.430,20
02/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86175 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	3.687,53
02/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86174 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	4.998,74
02/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86171 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	6.309,95
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86240 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	6.567,28
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		937 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	4.690,80	0,00	11.258,08
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		938 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	4.690,80	0,00	15.948,88
09/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86472 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.942,13	0,00	17.891,01
15/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - WEMERSON RODRIGUES DE SOUZA - 28/08/2025 308916 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORT	285,00	0,00	18.176,01
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86781 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	605,41	0,00	18.781,42
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86779 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	19.688,77

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	20.596,12
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86762 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	162,43	0,00	20.758,55
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86761 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	11.811,30	0,00	32.569,85
16/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86773 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	33.477,20
18/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 997 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	2.233,20	0,00	35.710,40
18/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 998 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	4.683,00	0,00	40.393,40
18/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		996 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	2.389,20	0,00	42.782,60
19/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1000 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	3.236,40	0,00	46.019,00
22/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87057 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	38,79	0,00	46.057,79
23/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1010 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	3.536,20	0,00	49.593,99
23/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1012 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	4.683,00	0,00	54.276,99
23/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1009 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	3.236,20	0,00	57.513,19
25/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87236 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	58.420,54
25/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87235 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	456,40	0,00	58.876,94
25/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87234 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	60.411,89
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87351 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	360,21	0,00	60.772,10
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87352 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	21,48	0,00	60.793,58
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87371 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	442,98	0,00	61.236,56
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87372 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	285,34	0,00	61.521,90
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87373 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	285,34	0,00	61.807,24
29/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87370 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	938,17	0,00	62.745,41
30/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1058 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	7.818,00	0,00	70.563,41
30/09/2025	292	402020204	OPME		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	0,00	70.563,41	0,00

TOTAL DÉBITO: R$70.563,41 **TOTAL CRÉDITO: R$70.563,41** **SALDO ATUAL: R$-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$475,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	303	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	237,50	-712,50

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$237,50** **SALDO ATUAL: R$-712,50**

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
09/09/2025	292	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO VARIOS EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS 003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	114.345,00	0,00	141.975,00
17/09/2025	292	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO CARDIOVERSOR CARDIOMAX 8 003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	27.500,00	0,00	169.475,00
17/09/2025	292	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO CAMA PARTO (PPP) ELETRICA 3 MOTORES 003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	45.000,00	0,00	214.475,00

TOTAL DÉBITO: R$186.845,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$214.475,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050135 - MOVEIS E UTENSILIOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/09/2025	292	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO 2 POLTRONAS 18650 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	560,00	0,00	560,00
25/09/2025	292	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO VARIOS MOVEIS 18717 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	1.410,00	0,00	1.970,00

TOTAL DÉBITO: R$1.970,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$1.970,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050230 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO **SALDO ANTERIOR: -R$230,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	303	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	230,25	-460,50

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$230,25** **SALDO ATUAL: R$-460,50**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$602.589,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	201010110	RESCISOES A PAGAR		PISO - DESLIGADOS	2.731,15	0,00	599.858,75
01/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A AGOSTO	0,00	612,72	600.471,47
01/09/2025	312	402010101	SALARIOS		PISO - DESLIGADOS	0,00	1.116,30	601.587,77
01/09/2025	312	402010101	SALARIOS		PISO - DESLIGADOS	0,00	1.614,85	603.202,62
01/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A AGOSTO	0,00	179.427,62	782.630,24
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		LETICIA ARAUJO SILVA	4.319,43	0,00	778.310,81
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO ESMENIA PATRICIA SILVA	1.809,39	0,00	776.501,42
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO ARQUIVO SALARIO	593.878,84	0,00	182.622,58
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO GISLENY SOUZA CARDOSO	2.582,24	0,00	180.040,34
24/09/2025	292	201010110	RESCISOES A PAGAR		PISO - DESLIGADOS MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS E PISO - DESLIGADOS FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	0,00	2.731,15	182.771,49
24/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO PISO DE ENFERMAGEM	179.427,62	0,00	3.343,87
24/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO LETICIA ARAUJO SILVA	612,72	0,00	2.731,15
24/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		PISO - DESLIGADOS MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	1.614,85	0,00	1.116,30
24/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		PISO - DESLIGADOS FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	1.116,30	0,00	0,00
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	608.318,51	608.318,51
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	3.777,51	612.096,02
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	1.801,18	613.897,20
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	2.100,46	615.997,66
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		ISABELA BATISTA CLAUSSEM - REF A SETEMBRO	0,00	3.249,75	619.247,41
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	503,03	619.750,44
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	172.116,27	791.866,71

TOTAL DÉBITO: R$788.092,54 **TOTAL CRÉDITO: R$977.369,35** **SALDO ATUAL: R$791.866,71**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$82.264,76**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO INSS FOLHA EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE INSS	57.018,70	0,00	25.246,06
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO INSS PISO INSS	25.246,06	0,00	0,00
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO - EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE DO RATEIO	0,00	58.083,94	58.083,94
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		INSS PISO - REF A SETEMBRO	0,00	23.109,99	81.193,93

TOTAL DÉBITO: R$82.264,76 **TOTAL CRÉDITO: R$81.193,93** **SALDO ATUAL: R$81.193,93**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$72.454,75**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO FGTS	54.431,70	0,00	18.023,05
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO - PISO FGTS	18.023,05	0,00	0,00
25/09/2025	312	402010302	FGTS		GFD - MICHELE SOUZA SILVA	0,00	929,95	929,95
30/09/2025	312	402010302	FGTS		REF A SETEMBRO	0,00	56.501,01	57.430,96
30/09/2025	312	402010302	FGTS		FGTS PISO - REF A SETEMBRO	0,00	16.802,94	74.233,90
30/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		GFD - MICHELE SOUZA SILVA FGTS	929,95	0,00	73.303,95

TOTAL DÉBITO: R$73.384,70 **TOTAL CRÉDITO: R$74.233,90** **SALDO ATUAL: R$73.303,95**

CONTA CONTÁBIL: 201010109 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS			0,00	733,33	733,33

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$733,33** **SALDO ATUAL: R$733,33**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS	0,00	2.731,15	2.731,15
01/09/2025	312	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		MICHELE SOUZA SILVA	0,00	6.551,31	9.282,46
17/09/2025	312	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	0,00	1.471,80	10.754,26
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE RESCISAO	1.471,80	0,00	9.282,46
24/09/2025	292	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS E PISO - DESLIGADOS FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	2.731,15	0,00	6.551,31
30/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		MICHELE SOUZA SILVA RESCISAO	6.551,31	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$10.754,26 **TOTAL CRÉDITO: R$10.754,26** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$735.852,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	402010102	13 SALARIO		ESTORNO DE PROVISÃO FEITO A MAIOR NO MES 08/2025	310.176,76	0,00	425.675,44
30/09/2025	292	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO MENSAL 13 SALARIO 09/2025	0,00	44.646,78	470.322,22
30/09/2025	292	402010102	13 SALARIO		13 SALARIO INDENIZADO NO MES	5.391,51	0,00	464.930,71

TOTAL DÉBITO: R$315.568,27 **TOTAL CRÉDITO: R$44.646,78** **SALDO ATUAL: R$464.930,71**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$931.398,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	402010103	FERIAS		ESTORNO DE PROVISÃO FEITA A MAIOR 08/2025	400.148,75	0,00	531.249,71
30/09/2025	292	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 09/2025	0,00	58.508,45	589.758,16

TOTAL DÉBITO: R$400.148,75 **TOTAL CRÉDITO: R$58.508,45** **SALDO ATUAL: R$589.758,16**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$31.255,15**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO IRRF IRRF	14.607,10	0,00	16.648,05
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO IRRF PISO IRRF	16.648,05	0,00	0,00
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		REF A SETEMBRO	0,00	11.284,60	11.284,60
30/09/2025	312	402010101	SALARIOS		IRRF PISO - REF A SETEMBRO	0,00	16.470,48	27.755,08

TOTAL DÉBITO: R$31.255,15 **TOTAL CRÉDITO: R$27.755,08** **SALDO ATUAL: R$27.755,08**

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

SALDO ANTERIOR: R$15.826,24

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	945,00	16.771,24
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	0,00	473,24	17.244,48
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	25,88	17.270,36
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	63,39	17.333,75
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	2.142,30	19.476,05
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	510,00	19.986,05
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	30,00	20.016,05
03/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	72,00	20.088,05
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	756,00	20.844,05
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	78,75	20.922,80
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	58,50	20.981,30
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	379,10	21.360,40
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	39,00	21.399,40
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	18,75	21.418,15
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	36,00	21.454,15
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	150,00	21.604,15
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	54,00	21.658,15
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	21,75	21.679,90
12/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	0,00	139,47	21.819,37
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	33,00	21.852,37
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	10,50	21.862,87
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	54,00	21.916,87
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	63,00	0,00	21.853,87
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	318,00	0,00	21.535,87
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	135,00	0,00	21.400,87
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	145,80	0,00	21.255,07
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	228,29	0,00	21.026,78
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	27,00	0,00	20.999,78
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L IRRF - NOTA	63,39	0,00	20.936,39
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	476,97	0,00	20.459,42
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	75,00	0,00	20.384,42
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO IRRF - NOTA	446,69	0,00	19.937,73
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	165,00	0,00	19.772,73
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO IRRF - NOTA	454,27	0,00	19.318,46
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	2.049,45	0,00	17.269,01
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	3,90	0,00	17.265,11
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	510,00	0,00	16.755,11
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI IRRF - NOTA	75,63	0,00	16.679,48

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

SALDO ANTERIOR: R$15.826,24

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES IRRF - NOTA	30,00	0,00	16.649,48
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 9 AGNODIKE LTDA IRRF - NOTA	525,00	0,00	16.124,48
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	22,50	0,00	16.101,98
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	25,91	0,00	16.076,07
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	27,00	0,00	16.049,07
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	121,50	0,00	15.927,57
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	360,00	0,00	15.567,57
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	310,50	0,00	15.257,07
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	45,50	0,00	15.211,57
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	215,55	0,00	14.996,02
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	108,00	0,00	14.888,02
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	120,00	0,00	14.768,02
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	68,25	0,00	14.699,77
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	156,00	0,00	14.543,77
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	312,50	0,00	14.231,27
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	108,00	0,00	14.123,27
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	199,95	0,00	13.923,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	19,50	0,00	13.903,82
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	459,00	0,00	13.444,82
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	39,00	0,00	13.405,82
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	145,50	0,00	13.260,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	30,00	0,00	13.230,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	297,00	0,00	12.933,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	75,00	0,00	12.858,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	66,00	0,00	12.792,32
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	233,39	0,00	12.558,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	165,00	0,00	12.393,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	255,00	0,00	12.138,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	60,00	0,00	12.078,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	63,00	0,00	12.015,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	121,50	0,00	11.894,43
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	21,00	0,00	11.873,43
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	358,50	0,00	11.514,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	195,00	0,00	11.319,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	54,00	0,00	11.265,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	2.176,50	0,00	9.089,43
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	440,25	0,00	8.649,18
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	253,48	0,00	8.395,70
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	242,77	0,00	8.152,93

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

SALDO ANTERIOR: R$15.826,24

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	258,00	0,00	7.894,93
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	104,25	0,00	7.790,68
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	271,50	0,00	7.519,18
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	98,50	0,00	7.420,68
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	39,00	0,00	7.381,68
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA IRRF - NOTA	206,55	0,00	7.175,13
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE IRRF - NOTA	19,50	0,00	7.155,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	36,00	0,00	7.119,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	36,00	0,00	7.083,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	45,00	0,00	7.038,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	17,25	0,00	7.021,38
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	13,50	0,00	7.007,88
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	10,50	0,00	6.997,38
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	17,25	0,00	6.980,13
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	40,50	0,00	6.939,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	49,50	0,00	6.890,13
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	22,50	0,00	6.867,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	12,00	0,00	6.855,63
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	20,25	0,00	6.835,38
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025297 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	36,00	0,00	6.799,38
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	46,50	0,00	6.752,88
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	24,00	0,00	6.728,88
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	35,25	0,00	6.693,63
22/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	15,75	6.709,38
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	88,50	6.797,88
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	29,25	6.827,13
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	85,50	6.912,63
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	495,00	7.407,63
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	576,00	7.983,63
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	459,00	8.442,63
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	45,75	8.488,38
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2430 COMPETÊNCIA: AGOSTO/202 nao pagar5 2430 SERMEP SERV	0,00	841,59	9.329,97
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	135,00	9.464,97
30/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	165,00	9.629,97
30/09/2025	299	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT IRRF - NOTA	603,00	0,00	9.026,97

TOTAL DÉBITO: R$15.826,24 **TOTAL CRÉDITO: R$9.026,97** **SALDO ATUAL: R$9.026,97**

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

SALDO ANTERIOR: R$46.298,61

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

SALDO ANTERIOR: R$46.298,61

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	2.929,50	49.228,11
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	0,00	1.467,04	50.695,15
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	80,24	50.775,39
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	196,52	50.971,91
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	6.641,13	57.613,04
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	1.581,00	59.194,04
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	93,00	59.287,04
03/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	223,20	59.510,24
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	2.343,60	61.853,84
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	244,13	62.097,97
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	181,35	62.279,32
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	120,90	62.400,22
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	58,13	62.458,35
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	111,60	62.569,95
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	465,00	63.034,95
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	167,40	63.202,35
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1570 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	18,60	63.220,95
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	67,43	63.288,38
12/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	0,00	432,36	63.720,74
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2372 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	16,28	63.737,02
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	102,30	63.839,32
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	32,55	63.871,87
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	167,40	64.039,27
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	451,97	0,00	63.587,30
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	707,70	0,00	62.879,60
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	83,70	0,00	62.795,90
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L CSL	196,52	0,00	62.599,38
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	1.478,61	0,00	61.120,77
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	232,50	0,00	60.888,27
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	511,50	0,00	60.376,77
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	6.353,30	0,00	54.023,47
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT CSLL/PIS/COFINS NOTA	12,09	0,00	54.011,38
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	1.581,00	0,00	52.430,38
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI	234,44	0,00	52.195,94
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	93,00	0,00	52.102,94
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 9 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	1.627,50	0,00	50.475,44
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	69,75	0,00	50.405,69
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/C	80,34	0,00	50.325,35
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	83,70	0,00	50.241,65

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

SALDO ANTERIOR: R$46.298,61

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	1.116,00	0,00	49.125,65
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	376,65	0,00	48.749,00
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/	962,55	0,00	47.786,45
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	141,04	0,00	47.645,41
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED C	668,19	0,00	46.977,22
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	334,80	0,00	46.642,42
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	372,00	0,00	46.270,42
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	211,57	0,00	46.058,85
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L C	483,60	0,00	45.575,25
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	968,75	0,00	44.606,50
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS	334,80	0,00	44.271,70
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	619,85	0,00	43.651,85
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	60,45	0,00	43.591,40
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI C	1.422,90	0,00	42.168,50
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	120,90	0,00	42.047,60
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	451,05	0,00	41.596,55
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PI	93,00	0,00	41.503,55
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS	232,50	0,00	41.271,05
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	920,70	0,00	40.350,35
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	204,60	0,00	40.145,75
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	723,53	0,00	39.422,22
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	511,50	0,00	38.910,72
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	790,50	0,00	38.120,22
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	186,00	0,00	37.934,22
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA C	195,30	0,00	37.738,92
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	376,65	0,00	37.362,27
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA C	65,10	0,00	37.297,17
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	1.111,35	0,00	36.185,82
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/	167,40	0,00	36.018,42
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	30,22	0,00	35.988,20
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	604,50	0,00	35.383,70
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	6.747,15	0,00	28.636,55
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	1.364,78	0,00	27.271,77
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	785,79	0,00	26.485,98
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	752,60	0,00	25.733,38
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	799,80	0,00	24.933,58
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	323,17	0,00	24.610,41
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L C	841,65	0,00	23.768,76
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	305,35	0,00	23.463,41
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	120,90	0,00	23.342,51

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

SALDO ANTERIOR: R$46.298,61

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA CSL	640,30	0,00	22.702,21
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS C	195,30	0,00	22.506,91
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	985,80	0,00	21.521,11
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	418,50	0,00	21.102,61
19/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19 19 INSTITUTO SELENA	0,00	48.960,00	70.062,61
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CSLL/P	109,28	0,00	69.953,33
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025076 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	60,45	0,00	69.892,88
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025048 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	111,60	0,00	69.781,28
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1554 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	111,60	0,00	69.669,68
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025268 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	139,50	0,00	69.530,18
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2348 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	53,48	0,00	69.476,70
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025080 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	41,85	0,00	69.434,85
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1127 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	32,55	0,00	69.402,30
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025239 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	53,47	0,00	69.348,83
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025055 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	125,55	0,00	69.223,28
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025279 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	153,45	0,00	69.069,83
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025285 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	69,75	0,00	69.000,08
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1129 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	37,20	0,00	68.962,88
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 74 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	62,78	0,00	68.900,10
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025297 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	111,60	0,00	68.788,50
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2354 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	144,15	0,00	68.644,35
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CSLL/P	74,40	0,00	68.569,95
22/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	48,83	68.618,78
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	274,35	68.893,13
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	90,68	68.983,81
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	265,05	69.248,86
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	1.534,50	70.783,36
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	1.785,60	72.568,96
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	1.422,90	73.991,86
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	141,82	74.133,68
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	418,50	74.552,18
30/09/2025	292	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		JUROS PAGOS SOBRE IMPOSTOS	0,00	0,01	74.552,19
30/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	511,50	75.063,69
30/09/2025	299	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT - ANEXO	1.869,30	0,00	73.194,39

TOTAL DÉBITO: R$46.298,62 **TOTAL CRÉDITO: R$73.194,40** **SALDO ATUAL: R$73.194,39**

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 09/2025	0,00	9.181,08	9.181,08
30/09/2025	292	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 09/2025	9.181,08	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.181,08 **TOTAL CRÉDITO: R$9.181,08** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	402010301	INSS PATRONAL ISENTA	ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 09/2025	0,00	255.234,04	255.234,04
30/09/2025	292	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 09/2025	255.234,04	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$255.234,04 **TOTAL CRÉDITO: R$255.234,04** **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$30.058.619,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	300	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			0,00	348,87	30.058.968,17
30/09/2025	300	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	740,10	30.059.708,27
30/09/2025	292	301010208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	4.147.508,57	0,00	25.912.199,70

TOTAL DÉBITO: R$4.147.508,57 **TOTAL CRÉDITO: R$1.088,97** **SALDO ATUAL: R$25.912.199,70**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		856879 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.334,87	504.811,18
01/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		0872602 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.009,40	506.820,58
01/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		150308 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	2.094,40	508.914,98
01/09/2025	310	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		288682 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	0,00	9.800,00	518.714,98
01/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		NOTA ENVIADA EM ATRASO - EMISSÃO: 02/06 - PIX: 06972519000118 001929 SAO JOSE FE	0,00	149,80	518.864,78
01/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		EMISSÃO NF: 16/07 - PIX: 54231465000182 942 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDIC	0,00	652,00	519.516,78
01/09/2025	310	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	0,00	2.000,00	521.516,78
01/09/2025	310	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		EMISSÃO DA NOTA: 25/08/2025. 186 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PROD	0,00	706,65	522.223,43
01/09/2025	310	101080116	OPME		929 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	3.430,20	525.653,63
01/09/2025	310	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	0,00	2.000,00	527.653,63
01/09/2025	310	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	0,00	2.000,00	529.653,63
01/09/2025	312	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		CATARATAS - 30.08 - PIX: 31986169260	0,00	200,00	529.853,63
01/09/2025	312	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		PIX: 31986169260 - ALUGUEL DE CADEIRAS - CIRURGIAS DE CATARATA 05.09	0,00	340,00	530.193,63
01/09/2025	312	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		ALUGUEL CADEIRAS - RETORNO DOS PACIENTES CIRURGIAS DE CATARATA 10/09	0,00	200,00	530.393,63
01/09/2025	312	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		PIX: 31986169260 - ALUGUEL CADEIRAS 18,19 E 20	0,00	400,00	530.793,63
01/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	63.000,00	593.793,63
01/09/2025	313	501010305	CONSULTORIA		165 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	618.793,63
01/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025242 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	625.683,63
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		349 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	641.383,63
01/09/2025	313	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		6 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	642.783,63
01/09/2025	313	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		2025510 DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	0,00	1.725,67	644.509,30
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		87 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	7.000,00	651.509,30
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		25 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.000,00	669.509,30
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.725,55	671.234,85
01/09/2025	313	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		660 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	698.234,85
01/09/2025	313	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		8376 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	0,00	405,00	698.639,85

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		334 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	718.091,85
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		6 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	736.091,85
01/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE		REF A ADMISSÃO DO DIA 16/09/2025 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	68,55	736.160,40
01/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		191215 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	0,00	211,20	736.371,60
01/09/2025	313	402010208	VALE ALIMENTACAO		COMPETÊNCIA 07 - NOTA ENVIADA EM ATRASO - VA QUE ESTAVA PENDENTE 20055 BENEFICIO	0,00	300,00	736.671,60
01/09/2025	313	501010432	MANUTENCAO DE SOFTWARE		REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	4.226,24	740.897,84
01/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	0,00	31.549,20	772.447,04
01/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	945,00	0,00	771.502,04
01/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	2.929,50	0,00	768.572,54
01/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	473,24	0,00	768.099,30
01/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	1.467,04	0,00	766.632,26
01/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	25,88	0,00	766.606,38
01/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	80,24	0,00	766.526,14
01/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	63,39	0,00	766.462,75
01/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	196,52	0,00	766.266,23
01/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 58 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSC	1.501,60	0,00	764.764,63
01/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 59 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSC	2.205,47	0,00	762.559,16
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85509 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	207,76	0,00	762.351,40
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85511 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.000,41	0,00	761.350,99
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85512 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	424,46	0,00	760.926,53
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	757.126,53
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85514 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	414,58	0,00	756.711,95
01/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 911 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	7.650,00	0,00	749.061,95
01/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		CATARATAS - 30.08 - PIX: 31986169260 IMILIO MARTINS FERREIRA	200,00	0,00	748.861,95
01/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		PIX: 66264854000193 - REFEIÇÃO REF IDA AO HEMOMINAS - 29/08/2025 CAFE ROSADO LT	80,00	0,00	748.781,95
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	2.119,50	0,00	746.662,45
01/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85513 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	203,59	0,00	746.458,86
02/09/2025	310	101080116	OPME		86175 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	746.716,19
02/09/2025	310	101080116	OPME		86174 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	748.027,40
02/09/2025	310	101080116	OPME		86171 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	749.338,61
02/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		020040 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	375,00	749.713,61
02/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		000075599 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	16.850,00	766.563,61
02/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	142.820,00	909.383,61
02/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	2.000,00	911.383,61

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	34.000,00	945.383,61
02/09/2025	313	501010307	HONORARIOS		- COMPETÊNCIA 06/JUNHO 611 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	7.000,00	952.383,61
02/09/2025	313	501010307	HONORARIOS		- COMPETÊNCIA 07/JULHO 635 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	7.000,00	959.383,61
02/09/2025	313	501010307	HONORARIOS		COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025 634 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	7.000,00	966.383,61
02/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	2.142,30	0,00	964.241,31
02/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	6.641,13	0,00	957.600,18
02/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	510,00	0,00	957.090,18
02/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	1.581,00	0,00	955.509,18
02/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	30,00	0,00	955.479,18
02/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	93,00	0,00	955.386,18
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		003497 DAMA LTDA	660,00	0,00	954.726,18
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		2041474 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	14.318,00	0,00	940.408,18
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85572 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	940.022,51
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85575 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	745,88	0,00	939.276,63
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85578 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	938.890,96
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85579 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	285,34	0,00	938.605,62
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85580 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	938.185,76
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85581 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	937.855,53
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85582 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	936.544,32
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85584 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	4.414,65	0,00	932.129,67
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85586 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	276,64	0,00	931.853,03
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019858 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	375,00	0,00	931.478,03
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		48719 CB TINTAS LTDA - ME	253,98	0,00	931.224,05
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		246015 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	20.469,10	0,00	910.754,95
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		246035 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.426,44	0,00	908.328,51
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	1.344,00	0,00	906.984,51
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		303145 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	7.098,28	0,00	899.886,23
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		303147 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	4.144,90	0,00	895.741,33
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0872394 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	33.119,97	0,00	862.621,36
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		2041229 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.881,79	0,00	858.739,57
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85571 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	858.353,90
03/09/2025	310	101080116	OPME		86240 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	858.611,23

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/09/2025	310	101080116	OPME		937 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	4.690,80	863.302,03
03/09/2025	310	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		290955 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	0,00	7.500,00	870.802,03
03/09/2025	310	101080116	OPME		938 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	4.690,80	875.492,83
03/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002788 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	40,00	875.532,83
03/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002787 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	45,00	875.577,83
03/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003547 DAMA LTDA	0,00	2.100,00	877.677,83
03/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	4.800,00	882.477,83
03/09/2025	313	501010307	HONORARIOS		698 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	0,00	3.000,00	885.477,83
03/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	72,00	0,00	885.405,83
03/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	223,20	0,00	885.182,63
03/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		- COMPETÊNCIA 06/JUNHO LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	7.000,00	0,00	878.182,63
03/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		55 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.554,75	0,00	876.627,88
03/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	6.335,13	0,00	870.292,75
03/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		246322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.450,00	0,00	867.842,75
04/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		352336 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4.332,12	872.174,87
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		352310 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	7.062,60	879.237,47
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		352300 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.757,50	880.994,97
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		306718 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	7.097,70	888.092,67
04/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		000306768 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	7.846,73	895.939,40
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		221562 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.364,00	898.303,40
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2053718 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.084,40	900.387,80
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0877762 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	13.379,66	913.767,46
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0877709 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.186,70	916.954,16
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0877676 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	6.971,45	923.925,61
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		002053661 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	24.671,56	948.597,17
04/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		251622 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	18.310,28	966.907,45
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		251594 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	843,00	967.750,45
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		251527 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.291,00	970.041,45
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		18245 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	293,50	970.334,95
04/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		18250 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	6.490,00	976.824,95
04/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002789 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	1.392,00	978.216,95
04/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0153341 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	877,91	979.094,86
04/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		BOLETO VIA DDA 777503 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	1.971,00	981.065,86
04/09/2025	313	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 20251957 NOTA ENVIADA EM ATRASO - COMPETÊNCIA 07/JULHO 2025	0,00	3.333,33	984.399,19
04/09/2025	299	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	983.014,19
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		150308 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2.094,40	0,00	980.919,79
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		3816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	1.200,00	0,00	979.719,79
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		3820 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	2.174,20	0,00	977.545,59
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.621,40	0,00	975.924,19

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/09/2025	299	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	970.924,19
04/09/2025	299	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	952.924,19
04/09/2025	299	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	934.924,19
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		246941 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.210,00	0,00	928.714,19
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BOLETO VIA DDA 752013 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	759,00	0,00	927.955,19
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		856879 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.334,87	0,00	925.620,32
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		857267 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8.909,18	0,00	916.711,14
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		126248 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	7.190,16	0,00	909.520,98
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		305466 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	544,00	0,00	908.976,98
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0872602 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.009,40	0,00	906.967,58
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		2041939 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.492,75	0,00	903.474,83
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		2042480 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.386,90	0,00	902.087,93
05/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		4867 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	0,00	3.797,20	905.885,13
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		002054430 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	4.683,45	910.568,58
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001109 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	560,00	911.128,58
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001111 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	3.492,00	914.620,58
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		128466 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	5.249,76	919.870,34
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		295741 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	0,00	854,20	920.724,54
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		025343 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	2.610,00	923.334,54
05/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008355 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	5.384,00	928.718,54
05/09/2025	299	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	925.718,54
05/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		860238 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	19.583,42	0,00	906.135,12
05/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		348916 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.929,19	0,00	900.205,93
05/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		860173 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	27.955,35	0,00	872.250,58
05/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		PIX: 31986169260 - ALUGUEL DE CADEIRAS - CIRURGIAS DE CATARATA 05.09 IMILIO MA	340,00	0,00	871.910,58
05/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		- COMPETÊNCIA 07/JULHO LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	7.000,00	0,00	864.910,58
06/09/2025	313	402010208	VALE ALIMENTACAO		PEDIDO COMPLEMENTAR 20484 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	150,00	865.060,58
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 41015210000130 001192 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	2.427,53	867.488,11
08/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		001067 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	801,00	868.289,11
08/09/2025	310	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF A AGOSTO 31 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00	330.471,40	1.198.760,51
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		862874 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.653,00	1.201.413,51
08/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		875174 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	17.768,53	1.219.182,04
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		874703 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	28.034,92	1.247.216,96

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		863018 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	947,75	1.248.164,71
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		307066 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	5.459,88	1.253.624,59
08/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		PIX: 31988859593 033493 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	8.436,00	1.262.060,59
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		308358 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	9.215,00	1.271.275,59
08/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		002794 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	0,00	2.300,52	1.273.576,11
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		002799 SEMPRE HOSPITALAR LTDA 1	0,00	3.270,22	1.276.846,33
08/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		020083 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	1.315,00	1.278.161,33
08/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		131886 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	586,46	1.278.747,79
08/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		001066 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	1.840,00	1.280.587,79
08/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 08719179000143 048921 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTD	0,00	987,00	1.281.574,79
08/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	31.592,00	1.313.166,79
08/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	5.250,00	1.318.416,79
08/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.900,00	1.322.316,79
08/09/2025	313	501010308	FRETES E CARRETOS		4 ROYAL EXECUTIVE LTDA	0,00	8.900,00	1.331.216,79
08/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		210 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.800,00	1.336.016,79
08/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	0,00	50.400,00	1.386.416,79
08/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	756,00	0,00	1.385.660,79
08/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	2.343,60	0,00	1.383.317,19
08/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	78,75	0,00	1.383.238,44
08/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	244,13	0,00	1.382.994,31
08/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	58,50	0,00	1.382.935,81
08/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	181,35	0,00	1.382.754,46
08/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	379,10	0,00	1.382.375,36
08/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	4.504,80	0,00	1.377.870,56
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		NOTA ENVIADA EM ATRASO - EMISSÃO: 02/06 - PIX: 06972519000118 001929 SAO JOSE FE	149,80	0,00	1.377.720,76
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		001973 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	767,37	0,00	1.376.953,39
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		3827 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	2.432,50	0,00	1.374.520,89
08/09/2025	299	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	1.372.795,22
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		349083 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	11.069,73	0,00	1.361.725,49
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		048609 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1.213,00	0,00	1.360.512,49
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 31988859593 033391 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	3.732,40	0,00	1.356.780,09
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		024822 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	3.224,00	0,00	1.353.556,09
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		060523 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	6.922,24	0,00	1.346.633,85
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		303729 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	532,00	0,00	1.346.101,85
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		303730 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	1.227,00	0,00	1.344.874,85
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		288682 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	9.800,00	0,00	1.335.074,85
08/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		247172 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.156,65	0,00	1.333.918,20

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/09/2025	310	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	114.345,00	1.448.263,20
09/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		001973 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	0,00	216,95	1.448.480,15
09/09/2025	310	101080116	OPME		86472 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.942,13	1.450.422,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.600,00	1.453.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		1608 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.456.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		COMPETÊNCIA 07/2025 1607 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.459.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		COMPETÊNCIA 03/2025 1603 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.462.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		COMPETÊNCIA 04/2025 1604 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.465.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		COMPETÊNCIA 05/2025 1605 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.468.022,28
09/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		COMPETÊNCIA 06/2025 1606 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	1.471.022,28
09/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	39,00	0,00	1.470.983,28
09/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	120,90	0,00	1.470.862,38
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		003509 DAMA LTDA	1.890,00	0,00	1.468.972,38
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		127874 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	4.188,30	0,00	1.464.784,08
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		6020 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	3.422,00	0,00	1.461.362,08
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019908 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	8.485,00	0,00	1.452.877,08
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		019909 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	1.616,60	0,00	1.451.260,48
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		0873400 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.217,96	0,00	1.450.042,52
09/09/2025	299	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	1.448.642,52
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 07 - NOTA ENVIADA EM ATRASO - VA QUE ESTAVA PENDENTE BENEFICIOS UPS	300,00	0,00	1.448.342,52
09/09/2025	299	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	1.443.737,52
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BOLETO VIA DDA 754101 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	66,60	0,00	1.443.670,92
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		008245 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	7.569,50	0,00	1.436.101,42
09/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	3.426,66	0,00	1.432.674,76
10/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003555 DAMA LTDA	0,00	940,00	1.433.614,76
10/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 41015210000130 1220 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	497,80	1.434.112,56
10/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.250,00	1.435.362,56
10/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	10.000,00	1.445.362,56
10/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.400,00	1.447.762,56
10/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	18,75	0,00	1.447.743,81
10/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	58,13	0,00	1.447.685,68
10/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	36,00	0,00	1.447.649,68
10/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	111,60	0,00	1.447.538,08
10/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	150,00	0,00	1.447.388,08
10/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	465,00	0,00	1.446.923,08

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/09/2025	299	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	114.345,00	0,00	1.332.578,08
10/09/2025	299	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	1.331.318,29
10/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.660,15	0,00	1.327.658,14
10/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.800,00	0,00	1.322.858,14
10/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	2.440,10	0,00	1.320.418,04
10/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	4.927,12	0,00	1.315.490,92
11/09/2025	310	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6190 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	4.380,00	1.319.870,92
11/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		PIX: 31988859593 022511 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	418,80	1.320.289,72
11/09/2025	310	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		18650 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	0,00	560,00	1.320.849,72
11/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1570 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	400,00	1.321.249,72
11/09/2025	313	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		498 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	1.323.049,72
11/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	3.600,00	1.326.649,72
11/09/2025	313	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		34 GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	0,00	95,00	1.326.744,72
11/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	1.450,00	1.328.194,72
11/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	54,00	0,00	1.328.140,72
11/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	167,40	0,00	1.327.973,32
11/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1570 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	18,60	0,00	1.327.954,72
11/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	21,75	0,00	1.327.932,97
11/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	67,43	0,00	1.327.865,54
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 04/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	1.324.865,54
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 05/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	1.321.865,54
11/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.252,40	0,00	1.319.613,14
11/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.173,12	0,00	1.318.440,02
11/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	9.385,00	0,00	1.309.055,02
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 03/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	1.306.055,02
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85863 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	1.305.147,67
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85864 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.268,26	0,00	1.303.879,41
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		001016 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.306,40	0,00	1.301.573,01
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		074735 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6.000,00	0,00	1.295.573,01
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 41015210000130 1008 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	778,60	0,00	1.294.794,41
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 41015210000130 1009 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	240,00	0,00	1.294.554,41
12/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		002035 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	542,67	1.295.097,08
12/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		020118 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	4.789,00	1.299.886,08
12/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	0,00	9.297,84	1.309.183,92
12/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	139,47	0,00	1.309.044,45
12/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	432,36	0,00	1.308.612,09

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		1193 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	723,62	0,00	1.307.888,47
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 07/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	1.304.888,47
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	3.378,60	0,00	1.301.509,87
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	381,40	0,00	1.301.128,47
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	1.360,82	0,00	1.299.767,65
12/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	1.282.682,10
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		BOLETO VIA DDA 757202 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	950,00	0,00	1.281.732,10
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		ALINE CRISTINA REIS DE MELO - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 856 VI	2.533,20	0,00	1.279.198,90
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		MARIA EDUARDA SILVA LIMA - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 857 VITRE	3.536,40	0,00	1.275.662,50
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		ELY BATISTA ANDRADE - CIRURG ELETIVA (31/07) - DR. FELIPE MARTINS 858 VITREO MED	3.236,20	0,00	1.272.426,30
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		861 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	600,00	0,00	1.271.826,30
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		COMPETÊNCIA 06/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	1.268.826,30
15/09/2025	310	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		105491 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	4.470,00	1.273.296,30
15/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008378 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	540,00	1.273.836,30
15/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		PIX: 41015210000130 001256 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	1.084,88	1.274.921,18
15/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - WEMERSON RODRIGUES DE SOUZA - 28/08/2025 308916 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORT	0,00	285,00	1.275.206,18
15/09/2025	299	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	1.248.206,18
15/09/2025	299	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	1.241.206,18
15/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	104,00	0,00	1.241.102,18
15/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		148279 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	794,20	0,00	1.240.307,98
16/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		22855 DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	0,00	5.409,50	1.245.717,48
16/09/2025	310	101080116	OPME		86781 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	605,41	1.246.322,89
16/09/2025	310	101080116	OPME		86779 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.247.230,24
16/09/2025	310	101080116	OPME		86777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.248.137,59
16/09/2025	310	101080116	OPME		86762 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	162,43	1.248.300,02
16/09/2025	310	101080116	OPME		86761 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	11.811,30	1.260.111,32
16/09/2025	310	101080116	OPME		86773 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.261.018,67
16/09/2025	310	101080114	UNIFORMES		131270 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	314,73	1.261.333,40
16/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		025482 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	979,40	1.262.312,80
16/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001152 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	554,00	1.262.866,80
16/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		ALUGUEL CADEIRAS - RETORNO DOS PACIENTES CIRURGIAS DE CATARATA 10/09 IMILIO MAR	200,00	0,00	1.262.666,80
16/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		BENEFICIOS UPS LTDA	40.650,00	0,00	1.222.016,80
16/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		PEDIDO COMPLEMENTAR BENEFICIOS UPS LTDA	150,00	0,00	1.221.866,80
16/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		RECARGA EXTINTORES SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	210,00	0,00	1.221.656,80
17/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		466803 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	0,00	778,16	1.222.434,96

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/09/2025	310	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	45.000,00	1.267.434,96
17/09/2025	310	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	27.500,00	1.294.934,96
17/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		18838 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	895,05	1.295.830,01
17/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0880161 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	12.434,59	1.308.264,60
17/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		PIX: 31988859593 033537 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.275,00	1.310.539,60
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	95,00	0,00	1.310.444,60
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		001973 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	216,95	0,00	1.310.227,65
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	10.120,76	0,00	1.300.106,89
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		ROYAL EXECUTIVE LTDA	8.900,00	0,00	1.291.206,89
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	10.323,50	0,00	1.280.883,39
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	31.212,90	0,00	1.249.670,49
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		74506 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	12.100,00	0,00	1.237.570,49
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	134.036,57	0,00	1.103.533,92
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	31.909,00	0,00	1.071.624,92
17/09/2025	299	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	27.500,00	0,00	1.044.124,92
17/09/2025	299	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	45.000,00	0,00	999.124,92
17/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		466803 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	778,16	0,00	998.346,76
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		EMISSÃO NF: 16/07 - PIX: 54231465000182 942 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDIC	652,00	0,00	997.694,76
17/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	990.804,76
18/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		466920 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	0,00	778,16	991.582,92
18/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 997 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	0,00	2.233,20	993.816,12
18/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		020156 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	375,00	994.191,12
18/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 998 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPAC	0,00	4.683,00	998.874,12
18/09/2025	310	101080116	OPME		996 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	2.389,20	1.001.263,32
18/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		10818 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	1.005.063,32
18/09/2025	313	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		2025405 ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	0,00	43.226,88	1.048.290,20
18/09/2025	313	402020401	FRETES E CARRETOS		126958 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	5.599,80	1.053.890,00
18/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	2.200,00	1.056.090,00
18/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2372 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	350,00	1.056.440,00
18/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		225 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.200,00	1.060.640,00
18/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	3.600,00	1.064.240,00
18/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	700,00	1.064.940,00
18/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2372 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	16,28	0,00	1.064.923,72
18/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	33,00	0,00	1.064.890,72
18/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	102,30	0,00	1.064.788,42

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	10,50	0,00	1.064.777,92
18/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	32,55	0,00	1.064.745,37
18/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	54,00	0,00	1.064.691,37
18/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	167,40	0,00	1.064.523,97
18/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	2.064,70	0,00	1.062.459,27
18/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	333,72	0,00	1.062.125,55
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		85865 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	1.061.705,69
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		85866 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	514,66	0,00	1.061.191,03
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		001067 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	801,00	0,00	1.060.390,03
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	3.966,33	0,00	1.056.423,70
18/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		466920 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	778,16	0,00	1.055.645,54
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		17655 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.119,20	0,00	1.054.526,34
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		PIX: 41015210000130 001192 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	2.427,53	0,00	1.052.098,81
19/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0880641 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	502,06	1.052.600,87
19/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		254498 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	988,40	1.053.589,27
19/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1000 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	0,00	3.236,40	1.056.825,67
19/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 19 19 INSTITUTO SELENA	0,00	1.632.000,00	2.688.825,67
19/09/2025	313	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2025458 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	10.000,00	2.698.825,67
19/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		172 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	100,00	2.698.925,67
19/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20259764 20259764 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	385,00	2.699.310,67
19/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 19 19 INSTITUTO SELENA	48.960,00	0,00	2.650.350,67
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.200,00	0,00	2.646.150,67
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85886 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	7.396,65	0,00	2.638.754,02
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		85887 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	162,43	0,00	2.638.591,59
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		002785 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	2.450,20	0,00	2.636.141,39
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		002786 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	92,00	0,00	2.636.049,39
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	43.226,88	0,00	2.592.822,51
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A ADMISSÃO DO DIA 16/09/2025 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	68,55	0,00	2.592.753,96
19/09/2025	299	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	2.567.753,96
19/09/2025	299	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	2.552.053,96
19/09/2025	299	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	2.532.601,96
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20259764 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	385,00	0,00	2.532.216,96
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF A AGOSTO 31 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	330.471,40	0,00	2.201.745,56
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		48749 CB TINTAS LTDA - ME	76,99	0,00	2.201.668,57

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		17697 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.194,00	0,00	2.200.474,57
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		305191 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	1.457,00	0,00	2.199.017,57
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.378,60	0,00	2.195.638,97
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	656,95	0,00	2.194.982,02
20/09/2025	313	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF A SETEMBRO 20728 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	42.150,00	2.237.132,02
22/09/2025	310	101080116	OPME		87057 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	38,79	2.237.170,81
22/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	1.050,00	2.238.220,81
22/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	15,75	0,00	2.238.205,06
22/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	48,83	0,00	2.238.156,23
22/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		231094 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	730,69	0,00	2.237.425,54
22/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		001061 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	320,00	0,00	2.237.105,54
22/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	2.233.305,54
23/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1010 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	0,00	3.536,20	2.236.841,74
23/09/2025	310	101080116	OPME		OPME - CIRURGIAS ELETIVAS 1012 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPA	0,00	4.683,00	2.241.524,74
23/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		58258 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	2.242.460,62
23/09/2025	310	101080116	OPME		1009 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	3.236,20	2.245.696,82
23/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		150672 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	0,00	342,20	2.246.039,02
23/09/2025	313	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		350 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	0,00	68,70	2.246.107,72
23/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		EM ANEXO RELATORIO 226 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	5.400,00	2.251.507,72
23/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	1.950,00	2.253.457,72
23/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	5.900,00	2.259.357,72
23/09/2025	313	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2025474 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	15.000,00	2.274.357,72
23/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	5.700,00	2.280.057,72
23/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	88,50	0,00	2.279.969,22
23/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	274,35	0,00	2.279.694,87
23/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	29,25	0,00	2.279.665,62
23/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	90,68	0,00	2.279.574,94
23/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	85,50	0,00	2.279.489,44
23/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	265,05	0,00	2.279.224,39
23/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		PIX: 31986937918 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	30,00	0,00	2.279.194,39
23/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		249741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.128,00	0,00	2.277.066,39
23/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		PIX: 31986169260 - ALUGUEL CADEIRAS 18,19 E 20 IMILIO MARTINS FERREIRA	400,00	0,00	2.276.666,39
23/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		126958 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	5.599,80	0,00	2.271.066,59
23/09/2025	299	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	2.269.266,59
24/09/2025	310	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003578 DAMA LTDA	0,00	840,00	2.270.106,59
24/09/2025	312	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			0,00	1.410,00	2.271.516,59
24/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 157557 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	0,00	990,00	2.272.506,59

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	3.050,00	2.275.556,59
24/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	33.000,00	2.308.556,59
24/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	38.400,00	2.346.956,59
24/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	174 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	100,00	2.347.056,59
24/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE	VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 1746 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	237,60	2.347.294,19
24/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	0,00	30.600,00	2.377.894,19
24/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	495,00	0,00	2.377.399,19
24/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	1.534,50	0,00	2.375.864,69
24/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	576,00	0,00	2.375.288,69
24/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	1.785,60	0,00	2.373.503,09
24/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	459,00	0,00	2.373.044,09
24/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	1.422,90	0,00	2.371.621,19
24/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	45,75	0,00	2.371.575,44
24/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	141,82	0,00	2.371.433,62
24/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19 INSTITUTO SELENA	1.583.040,00	0,00	788.393,62
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	5.349,45	0,00	783.044,17
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.830,07	0,00	781.214,10
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	5.537,15	0,00	775.676,95
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	985,42	0,00	774.691,53
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	EM ANEXO RELATORIO CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	5.400,00	0,00	769.291,53
25/09/2025	310	101080116	OPME	87236 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	770.198,88
25/09/2025	310	101080116	OPME	87235 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	456,40	770.655,28
25/09/2025	310	101080116	OPME	87234 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	772.190,23
25/09/2025	310	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	18717 AMERICANAS MAQUINAS LTDA	0,00	1.410,00	773.600,23
25/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 2430 COMPETÊNCIA: AGOSTO/202 nao pagar5 2430 SERMEP SERV	0,00	70.132,38	843.732,61
25/09/2025	313	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	92 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	0,00	11.285,96	855.018,57
25/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE	VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 20259904 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	9.690,00	864.708,57
25/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE	VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 108 VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	907,20	865.615,77
25/09/2025	313	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO	PIX: 37946025000192 340 FABIO LUIZ JORGE	0,00	100,00	865.715,77
25/09/2025	313	402010203	VALE TRANSPORTE	VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 2 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	9.211,50	874.927,27
25/09/2025	313	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ	REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	0,00	9.000,00	883.927,27
25/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 2430 COMPETÊNCIA: AGOSTO/202 nao pagar5 2430 SERMEP SERV	841,59	0,00	883.085,68
25/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	135,00	0,00	882.950,68
25/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	418,50	0,00	882.532,18
25/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	2.862,43	0,00	879.669,75
25/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	BARBARA MARTINS DE LANA	100,00	0,00	879.569,75
25/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	BARBARA MARTINS DE LANA	100,00	0,00	879.469,75
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	307182 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	2.845,00	0,00	876.624,75
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	4867 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	3.797,20	0,00	872.827,55

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		86175 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	872.570,22
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		22855 DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	5.409,50	0,00	867.160,72
25/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		MANUTENCAO NO ARCO CIRÚRGICO CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	5.000,00	0,00	862.160,72
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO,	1.877,00	0,00	860.283,72
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		57669 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	859.347,84
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	856.347,84
25/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		PIX: 37946025000192 FABIO LUIZ JORGE	100,00	0,00	856.247,84
26/09/2025	310	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REFEIÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE - 26/09/25 - GOVERNADOR VALADARES/MG. CAFE ROSA	0,00	156,00	856.403,84
26/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.788,10	858.191,94
26/09/2025	310	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		PIX: 59182496000104 812 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	179,70	858.371,64
26/09/2025	310	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		202 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PRODUTOS	0,00	706,55	859.078,19
26/09/2025	310	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	1.788,10	860.866,29
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	990,00	0,00	859.876,29
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	9.211,50	0,00	850.664,79
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO VIACAO SAO ROQUE LTDA	907,20	0,00	849.757,59
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	9.690,00	0,00	840.067,59
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO VIAÇÃO MARLI LTDA	237,60	0,00	839.829,99
29/09/2025	310	101080116	OPME		87351 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	360,21	840.190,20
29/09/2025	310	101080116	OPME		87352 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	21,48	840.211,68
29/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		19295 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.705,40	841.917,08
29/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		001196 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.988,90	843.905,98
29/09/2025	310	101080116	OPME		87371 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	442,98	844.348,96
29/09/2025	310	101080116	OPME		87372 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	285,34	844.634,30
29/09/2025	310	101080114	UNIFORMES		131943 DINAMICA COMERCIO DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL L	0,00	89,90	844.724,20
29/09/2025	310	101080116	OPME		87373 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	285,34	845.009,54
29/09/2025	310	101080116	OPME		87370 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	938,17	845.947,71
29/09/2025	310	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008430 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	532,50	846.480,21
29/09/2025	312	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		RETORNO DAS CIRURGIAS DE CATARATA NOS DIAS 25 E 26/09	0,00	400,00	846.880,21
29/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	8.446,50	0,00	838.433,71
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		3871 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	2.053,98	0,00	836.379,73
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		86171 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	835.068,52
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		86174 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	833.757,31
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		86240 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	833.499,98
29/09/2025	299	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	823.499,98
29/09/2025	299	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	823.288,78
29/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		REFEIÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE - 26/09/25 - GOVERNADOR VALADARES/MG. CAFE ROSA	156,00	0,00	823.132,78

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$502.476,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		001071 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	726,20	0,00	822.406,58
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		231715 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1.109,21	0,00	821.297,37
30/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 26665288000107 001110 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	365,00	821.662,37
30/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 26665288000107 001108 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	129,80	821.792,17
30/09/2025	310	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 26665288000107 001109 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	2.093,40	823.885,57
30/09/2025	310	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0882678 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.347,40	827.232,97
30/09/2025	310	101080116	OPME		1058 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	7.818,00	835.050,97
30/09/2025	313	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		PIX: 21622010000139 243 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	0,00	690,00	835.740,97
30/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		36 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	840.740,97
30/09/2025	313	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	11.000,00	851.740,97
30/09/2025	313	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	165,00	0,00	851.575,97
30/09/2025	313	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	511,50	0,00	851.064,47
30/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RETORNO DAS CIRURGIAS DE CATARATA NOS DIAS 25 E 26/09 IMILIO MARTINS FERREIRA	400,00	0,00	850.664,47
30/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO CO	8.726,01	0,00	841.938,46

TOTAL DÉBITO: R$3.216.310,89 **TOTAL CRÉDITO: R$3.555.773,04** **SALDO ATUAL: R$841.938,46**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/09/2025	292	501010204	TELEFONE		RECARGA DO CELULAR CORPORATIVO FINANCEIRO - PIX: 31986785673 ANTONY FELIPE VALE	0,00	20,00	20,00
11/09/2025	292	402020307	TELEFONE		COMPRA CHIP - BLOCO CIRÚRGICO - PIX: ANALUIZA.15NUNESLEITE@GMAIL.COM ANA LUIZA	0,00	25,90	45,90
11/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		RECARGA DO CELULAR CORPORATIVO FINANCEIRO - PIX: 31986785673 ANTONY FELIPE VALE	20,00	0,00	25,90
11/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		COMPRA CHIP - BLOCO CIRÚRGICO - PIX: ANALUIZA.15NUNESLEITE@GMAIL.COM ANA LUIZA	25,90	0,00	0,00
18/09/2025	292	501010425	FESTAS E EVENTOS INTERNOS		BALAS - CAMPANHA ADORNO ZERO - PIX: 07761940622 EDNALIA CARVALHO PAIVA	0,00	37,80	37,80
18/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		BALAS - CAMPANHA ADORNO ZERO - PIX: 07761940622 EDNALIA CARVALHO PAIVA	37,80	0,00	0,00
23/09/2025	292	501030102	TAXAS ESTADUAIS		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	0,00	160,00	160,00

TOTAL DÉBITO: R$83,70 **TOTAL CRÉDITO: R$243,70** **SALDO ATUAL: R$160,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 1878243 1878243 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	1.900,00
29/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1878243 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$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: 301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$15.325.124,43**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	0,00	4.147.508,57	19.472.633,00

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

SALDO ANTERIOR: R$15.325.124,43

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$4.147.508,57** **SALDO ATUAL: R$19.472.633,00**

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES

SALDO ANTERIOR: R$473.619,94

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO CONTRAPARTIDA		HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	DEPOSITO EM CONTA - RECEBIMENTO DE ADRIELE DA SILVA ALVES	0,00	4.500,00	478.119,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	479.619,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	481.119,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 126 - MILCA ESCARLATE DOS ANJOS SANTOS FARIAS	0,00	1.500,00	482.619,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 133 - MARIA EDUARDA MARTHA DA SILVA QUIRINO - PAGO POR CENTRO	0,00	3.900,00	486.519,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 134 - KEILA PASCOALINE BRAGANCA RODRIGUES	0,00	5.500,00	492.019,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 125 - CARLA ALESANDRA RATTIS MOURTHE RAMOS - PAGO POR DERMA C	0,00	700,00	492.719,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 136 - KELY APARECIDA CARVALHO ASSIS - PAGO EM NOME: MARCOS RO	0,00	4.500,00	497.219,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 137 - ERENILDA CASSIMIRO DE LIMA	0,00	3.200,00	500.419,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE LORENA MARIA GUIMARAES - PAGO EM NOME DE ELOSIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	501.119,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 145 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: CENTRO DE ES	0,00	500,00	501.619,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	0,00	2.307,51	503.927,45
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	0,00	2.307,49	506.234,94
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 148 - MARIA REGINA DE OLIVEIRA LUZ	0,00	2.307,49	508.542,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE CINTYA TAVARES PACHECO - PAGO EM NOME DE: ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	700,00	509.242,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	VALOR DA DIFERENÇA DA PACIENTE LAUDICEIA ALVES ROCHA	0,00	1.000,00	510.242,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 147 - RAQUEL SANTOS DA SILVA	0,00	4.200,00	514.442,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 144 - CAMILA HAAMA GOMES DE OLIVEIRA - PAGO POR: ELOISIO VALD	0,00	5.000,00	519.442,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 149 - MARIANA DOS SANTOS CHAVES - PAGO POR: CENTRO DE EST. EL	0,00	1.400,00	520.842,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 150 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PAGO POR: ELO	0,00	5.000,00	525.842,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 151 - GRECE KELLY FERNANDES DOS SANTOS FLORES - PGT: CENTRO D	0,00	500,00	526.342,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 132 - ANNA PAULA PEREIRA - PAGO EM NOME: ELOISIO VALDIR DE AS	0,00	700,00	527.042,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE WERICK GABRIEL SOARES - PAGO EM NOME: CONSORCIO P PIEDADE CARA	0,00	3.500,00	530.542,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 131 - MONICA SOARES DA SILVA GUIMARAES - PAGO EM NOME: ELOISI	0,00	4.200,00	534.742,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 127 - LEANDRA FERREIRA COSTA - PAGO EM NOME: LUCIANO MARTINS	0,00	4.200,00	538.942,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 129 - ELEILDE FÉLIX DE OLIVEIRA - PAGO EM NOME DE RUTH LAINE	0,00	4.300,00	543.242,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 140 - BRUNA MARIA MARTINS BUENO	0,00	4.000,00	547.242,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 123 - DANIELE MAIARA LIMA CAETANO RIBEIRO GODOI	0,00	4.200,00	551.442,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 116 - ELIANE RODRIGUES CIPRIANO SILVA	0,00	700,00	552.142,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECEBIMENTO DE MARIA LUCIA DA SILVA - PAGO POR ELOISIO VALDIR DE ASSIS	0,00	4.000,00	556.142,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 120 - GILMARA MENDES VIEIRA - PAGO POR JULIANDSON LAGE	0,00	4.500,00	560.642,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 114 - ROGERICA BICALHO VIEIRA	0,00	9.300,00	569.942,43
01/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 115 - MARIA DE LURDES NUNES	0,00	5.500,00	575.442,43
02/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 118 - KAMILA VIEIRA GOMES - PAGO POR NAILZA MARCIA	0,00	4.000,00	579.442,43
02/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 121 - ADERALDO LOPES PEREIRA	0,00	4.800,00	584.242,43
02/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 122 - SONIA MARIA DE ASSIS BRANDAO - PAGO POR GUSTAVO ARTHUR	0,00	5.500,00	589.742,43
08/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 124 - JAQUELINE GOMES VIANA - PAGO POR: ISMAEL FERNANDES	0,00	4.500,00	594.242,43
10/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA	RECIBO DO CAIXA Nº 128 - ANGELITA DE OLIVEIRA FERNANDES SANTOS - PAGO POR VALNEI	0,00	4.300,00	598.542,43

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES — **SALDO ANTERIOR: R$473.619,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 135 - ANA MARIA MIRANDA BICALHO	0,00	4.000,00	602.542,43
19/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 138 - ALESSANDRA BATISTA FERREIRA	0,00	4.800,00	607.342,43
24/09/2025	292	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DEVOLUÇÃO MILCA ESCARLATE - CANCELAMENTO - R$4500,00-R$265,05(TAXAS)= R$4234,95	4.234,95	0,00	603.107,48
26/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 142 - RENATA CORREA BRAVIM	0,00	700,00	603.807,48
26/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 143 - THAIENY FELIX PACIFICO - PAGO EM NOME DE ÍCARO FELIX PA	0,00	4.500,00	608.307,48
29/09/2025	301	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 146 - ATHILA MACHADO FERNANDES ALVARENGA	0,00	700,00	609.007,48

TOTAL DÉBITO: R$4.234,95 **TOTAL CRÉDITO: R$139.622,49** **SALDO ATUAL: R$609.007,48**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$1.097.430,99**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 09/2025	0,00	255.234,04	1.352.665,03

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$255.234,04** **SALDO ATUAL: R$1.352.665,03**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$39.475,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 09/2025	0,00	9.181,08	48.657,02

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$9.181,08** **SALDO ATUAL: R$48.657,02**

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS — **SALDO ANTERIOR: R$248,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	0,00	2.328,38	2.576,39

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2.328,38** **SALDO ATUAL: R$2.576,39**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS — **SALDO ANTERIOR: -R$4.286.867,06**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO	612,72	0,00	-4.287.479,78
01/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS	1.116,30	0,00	-4.288.596,08
01/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS	1.614,85	0,00	-4.290.210,93
01/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO	179.427,62	0,00	-4.469.638,55
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	608.318,51	0,00	-5.077.957,06
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	3.777,51	0,00	-5.081.734,57
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	1.801,18	0,00	-5.083.535,75
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	2.100,46	0,00	-5.085.636,21
30/09/2025	312	201010109	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR			733,33	0,00	-5.086.369,54
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		ISABELA BATISTA CLAUSSEM - REF A SETEMBRO	3.249,75	0,00	-5.089.619,29
30/09/2025	312	201010102	INSS A RECOLHER		REF A SETEMBRO - EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE DO RATEIO	58.083,94	0,00	-5.147.703,23
30/09/2025	312	201010102	INSS A RECOLHER		INSS PISO - REF A SETEMBRO	23.109,99	0,00	-5.170.813,22
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	503,03	0,00	-5.171.316,25
30/09/2025	312	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF A SETEMBRO	11.284,60	0,00	-5.182.600,85
30/09/2025	312	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A SETEMBRO	172.116,27	0,00	-5.354.717,12
30/09/2025	312	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		IRRF PISO - REF A SETEMBRO	16.470,48	0,00	-5.371.187,60

TOTAL DÉBITO: R$1.084.320,54 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.371.187,60**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO — **SALDO ANTERIOR: -R$735.852,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	201010201	13 SALARIO		ESTORNO DE PROVISÃO FEITO A MAIOR NO MES 08/2025	0,00	310.176,76	-425.675,44
30/09/2025	292	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO MENSAL 13 SALARIO 09/2025	44.646,78	0,00	-470.322,22

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$735.852,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201010201	13 SALARIO		13 SALARIO INDENIZADO NO MES	0,00	5.391,51	-464.930,71

TOTAL DÉBITO: R$44.646,78 **TOTAL CRÉDITO: R$315.568,27** **SALDO ATUAL: R$-464.930,71**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: -R$931.398,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	292	201010205	FERIAS		ESTORNO DE PROVISÃO FEITA A MAIOR 08/2025	0,00	400.148,75	-531.249,71
30/09/2025	292	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 09/2025	58.508,45	0,00	-589.758,16

TOTAL DÉBITO: R$58.508,45 **TOTAL CRÉDITO: R$400.148,75** **SALDO ATUAL: R$-589.758,16**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$78.645,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	312	201010110	RESCISOES A PAGAR		MICHELE SOUZA SILVA	6.551,31	0,00	-85.197,21
17/09/2025	312	201010110	RESCISOES A PAGAR		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	1.471,80	0,00	-86.669,01

TOTAL DÉBITO: R$8.023,11 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-86.669,01**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$110.329,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		660 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	27.000,00	0,00	-137.329,50
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		8376 SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	405,00	0,00	-137.734,50

TOTAL DÉBITO: R$27.405,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-137.734,50**

CONTA CONTÁBIL: 402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$76.228,68**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080114	UNIFORMES		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	404,63	0,00	-76.633,31

TOTAL DÉBITO: R$404,63 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-76.633,31**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: -R$99.283,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A ADMISSÃO DO DIA 16/09/2025 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	68,55	0,00	-99.352,35
19/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20259764 20259764 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	385,00	0,00	-99.737,35
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 157557 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	990,00	0,00	-100.727,35
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 1746 VIAÇÃO MARLI LTDA	237,60	0,00	-100.964,95
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 20259904 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	9.690,00	0,00	-110.654,95
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 108 VIACAO SAO ROQUE LTDA	907,20	0,00	-111.562,15
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO 2 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	9.211,50	0,00	-120.773,65

TOTAL DÉBITO: R$21.489,85 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-120.773,65**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO **SALDO ANTERIOR: -R$199.200,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 07 - NOTA ENVIADA EM ATRASO - VA QUE ESTAVA PENDENTE 20055 BENEFICIO	300,00	0,00	-199.500,00
06/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PEDIDO COMPLEMENTAR 20484 BENEFICIOS UPS LTDA	150,00	0,00	-199.650,00
20/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A SETEMBRO 20728 BENEFICIOS UPS LTDA	42.150,00	0,00	-241.800,00

TOTAL DÉBITO: R$42.600,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-241.800,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$1.097.430,99**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 09/2025	255.234,04	0,00	-1.352.665,03

TOTAL DÉBITO: R$255.234,04 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.352.665,03**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$432.120,43**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/09/2025	312	201010103	FGTS A RECOLHER		GFD - MICHELE SOUZA SILVA	929,95	0,00	-433.050,38
30/09/2025	312	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A SETEMBRO	56.501,01	0,00	-489.551,39
30/09/2025	312	201010103	FGTS A RECOLHER		FGTS PISO - REF A SETEMBRO	16.802,94	0,00	-506.354,33

TOTAL DÉBITO: R$74.233,90 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-506.354,33**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$39.475,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 09/2025	9.181,08	0,00	-48.657,02

TOTAL DÉBITO: R$9.181,08 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-48.657,02**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$7.475.004,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		288682 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	9.800,00	0,00	-7.484.804,90
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 25/08/2025. 186 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PROD	706,65	0,00	-7.485.511,55
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 94 - CIRURGIAS DE CATARATA 30/08 94 CENTRO MEDICO ESPECIALI	63.000,00	0,00	-7.548.511,55
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025242 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	-7.555.401,55
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		191215 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	211,20	0,00	-7.555.612,75
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 86 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	142.820,00	0,00	-7.698.432,75
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 87 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	34.000,00	0,00	-7.732.432,75
03/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		290955 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	7.500,00	0,00	-7.739.932,75
03/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1563 1563 MEDCLINIC S/C LTDA	4.800,00	0,00	-7.744.732,75
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	31.592,00	0,00	-7.776.324,75
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	5.250,00	0,00	-7.781.574,75
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025307 2025307 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.900,00	0,00	-7.785.474,75
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		210 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.800,00	0,00	-7.790.274,75
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 97 - CIRURGIAS DE CATARATA 05/09 97 CENTRO MEDICO ESPECIALI	50.400,00	0,00	-7.840.674,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2365 2365 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	2.600,00	0,00	-7.843.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1608 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.846.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 07/2025 1607 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.849.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 03/2025 1603 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.852.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 04/2025 1604 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.855.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 05/2025 1605 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.858.274,75
09/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 06/2025 1606 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	3.000,00	0,00	-7.861.274,75
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 80 80 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.250,00	0,00	-7.862.524,75
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2729 - EM ANEXO RELATÓRIO 2729 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	10.000,00	0,00	-7.872.524,75
10/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025314 2025314 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.400,00	0,00	-7.874.924,75
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1570 1570 MEDCLINIC S/C LTDA	400,00	0,00	-7.875.324,75
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1568 1568 MEDCLINIC S/C LTDA	3.600,00	0,00	-7.878.924,75
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1569 1569 MEDCLINIC S/C LTDA	1.450,00	0,00	-7.880.374,75
12/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO 20252768 C	9.297,84	0,00	-7.889.672,59
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025086 2025086 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	2.200,00	0,00	-7.891.872,59
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2372 2372 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	350,00	0,00	-7.892.222,59

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$7.475.004,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		225 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.200,00	0,00	-7.896.422,59
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025323 2025323 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	3.600,00	0,00	-7.900.022,59
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1141 1141 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	700,00	0,00	-7.900.722,59
19/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19 19 INSTITUTO SELENA	1.632.000,00	0,00	-9.532.722,59
19/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		172 BARBARA MARTINS DE LANA	100,00	0,00	-9.532.822,59
22/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1571 1571 MEDCLINIC S/C LTDA	1.050,00	0,00	-9.533.872,59
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EM ANEXO RELATORIO 226 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	5.400,00	0,00	-9.539.272,59
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1145 1145 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	1.950,00	0,00	-9.541.222,59
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2378 2378 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	5.900,00	0,00	-9.547.122,59
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025331 2025331 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	5.700,00	0,00	-9.552.822,59
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025066 2025066 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	3.050,00	0,00	-9.555.872,59
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 101 101 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	33.000,00	0,00	-9.588.872,59
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 102 102 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	38.400,00	0,00	-9.627.272,59
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		174 BARBARA MARTINS DE LANA	100,00	0,00	-9.627.372,59
24/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 103 103 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	30.600,00	0,00	-9.657.972,59
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2430 COMPETÊNCIA: AGOSTO/202 nao pagar5 2430 SERMEP SERV	70.132,38	0,00	-9.728.104,97
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2741 2741 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	9.000,00	0,00	-9.737.104,97
26/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		202 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - PRODUTOS	706,55	0,00	-9.737.811,52

TOTAL DÉBITO: R$2.262.806,62 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.737.811,52**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$577.601,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 9/2025	116.447,75	0,00	-694.049,00

TOTAL DÉBITO: R$116.447,75 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-694.049,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$701.994,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	142.550,25	0,00	-844.545,05

TOTAL DÉBITO: R$142.550,25 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-844.545,05**

CONTA CONTÁBIL: 402020204 - OPME **SALDO ANTERIOR: -R$143.526,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080116	OPME		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	70.563,41	0,00	-214.089,54

TOTAL DÉBITO: R$70.563,41 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-214.089,54**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$55.945,98**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	12.865,82	0,00	-68.811,80

TOTAL DÉBITO: R$12.865,82 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-68.811,80**

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$94.850,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	2.000,00	0,00	-96.850,88
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	2.000,00	0,00	-98.850,88
01/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		615 HIDRAULICA MORAES LTDA	2.000,00	0,00	-100.850,88
11/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		498 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	-102.650,88
23/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025474 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	15.000,00	0,00	-117.650,88
24/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL			1.410,00	0,00	-119.060,88

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: -R$94.850,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$24.210,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-119.060,88**

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$9.608,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR NFS-E 1878243 1878243 IBIPAR S.A.	1.900,00	0,00	-11.508,00
11/09/2025	292	201050102	CONTAS A PAGAR		COMPRA CHIP - BLOCO CIRÚRGICO - PIX: ANALUIZA.15NUNESLEITE@GMAIL.COM ANA LUIZA	25,90	0,00	-11.533,90

TOTAL DÉBITO: R$1.925,90 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.533,90**

CONTA CONTÁBIL: 402020401 - FRETES E CARRETOS — **SALDO ANTERIOR: -R$19.368,45**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126958 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	5.599,80	0,00	-24.968,25

TOTAL DÉBITO: R$5.599,80 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-24.968,25**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA — **SALDO ANTERIOR: -R$1.759.173,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		349 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	-1.774.873,60
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		87 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	7.000,00	0,00	-1.781.873,60
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	18.000,00	0,00	-1.799.873,60
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 19606 19606 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.725,55	0,00	-1.801.599,15
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		334 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	-1.821.051,15
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	18.000,00	0,00	-1.839.051,15
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF AUDITORIA ONA - JULHO/2025 68068 DNV BUSINESS ASSURANCE AVALIACOES E CERTIFI	31.549,20	0,00	-1.870.600,35
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	2.000,00	0,00	-1.872.600,35
08/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A AGOSTO 31 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	330.471,40	0,00	-2.203.071,75
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10818 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	-2.206.871,75
26/09/2025	310	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REFEIÇÃO DOS DOADORES DE SANGUE - 26/09/25 - GOVERNADOR VALADARES/MG. CAFE ROSA	156,00	0,00	-2.207.027,75
30/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		36 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	-2.212.027,75
30/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4653 4653 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	11.000,00	0,00	-2.223.027,75

TOTAL DÉBITO: R$463.854,15 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.223.027,75**

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$48.449,57**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	16.686,17	0,00	-65.135,74

TOTAL DÉBITO: R$16.686,17 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-65.135,74**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: -R$47.690,81**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CATARATAS - 30.08 - PIX: 31986169260	200,00	0,00	-47.890,81
01/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31986169260 - ALUGUEL DE CADEIRAS - CIRURGIAS DE CATARATA 05.09	340,00	0,00	-48.230,81
01/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ALUGUEL CADEIRAS - RETORNO DOS PACIENTES CIRURGIAS DE CATARATA 10/09	200,00	0,00	-48.430,81
01/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31986169260 - ALUGUEL CADEIRAS 18,19 E 20	400,00	0,00	-48.830,81
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	-50.230,81
19/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025458 CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	10.000,00	0,00	-60.230,81
29/09/2025	312	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		RETORNO DAS CIRURGIAS DE CATARATA NOS DIAS 25 E 26/09	400,00	0,00	-60.630,81

TOTAL DÉBITO: R$12.940,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-60.630,81**

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$75.478,94**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	8.850,00	0,00	-84.328,94

TOTAL DÉBITO: R$8.850,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-84.328,94**

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO — **SALDO ANTERIOR: -R$705,25**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	303	102040204	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	237,50	0,00	-942,75
30/09/2025	303	102050230	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	230,25	0,00	-1.173,00

TOTAL DÉBITO: R$467,75 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.173,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA — **SALDO ANTERIOR: -R$120.431,23**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025510 DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	1.725,67	0,00	-122.156,90
04/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251957 NOTA ENVIADA EM ATRASO - COMPETÊNCIA 07/JULHO 2025	3.333,33	0,00	-125.490,23
18/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025405 ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	43.226,88	0,00	-168.717,11

TOTAL DÉBITO: R$48.285,88 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-168.717,11**

CONTA CONTÁBIL: 501010104 - MANUTENCAO E REPAROS — **SALDO ANTERIOR: -R$47.937,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL — **SALDO ANTERIOR: -R$32.758,35**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	6.204,95	0,00	-38.963,30

TOTAL DÉBITO: R$6.204,95 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-38.963,30**

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: 501010204 - TELEFONE **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/09/2025	292	201050102	CONTAS A PAGAR		RECARGA DO CELULAR CORPORATIVO FINANCEIRO - PIX: 31986785673 ANTONY FELIPE VALE	20,00	0,00	-20,00

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

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA **SALDO ANTERIOR: -R$100.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		165 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	-125.000,00

TOTAL DÉBITO: R$25.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-125.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$12.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		- COMPETÊNCIA 06/JUNHO 611 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	7.000,00	0,00	-19.000,00
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		- COMPETÊNCIA 07/JULHO 635 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	7.000,00	0,00	-26.000,00
02/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025 634 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	7.000,00	0,00	-33.000,00
03/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		698 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	3.000,00	0,00	-36.000,00

TOTAL DÉBITO: R$24.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-36.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010308 - FRETES E CARRETOS **SALDO ANTERIOR: -R$47.500,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
08/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4 ROYAL EXECUTIVE LTDA	8.900,00	0,00	-56.400,00

TOTAL DÉBITO: R$8.900,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-56.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO **SALDO ANTERIOR: -R$36.220,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 09/2025	9.781,56	0,00	-46.001,88

TOTAL DÉBITO: R$9.781,56 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-46.001,88**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$33.839,67**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		92 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	11.285,96	0,00	-45.125,63

TOTAL DÉBITO: R$11.285,96 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-45.125,63**

CONTA CONTÁBIL: 501010411 - LANCHES E REFEICOES **SALDO ANTERIOR: -R$465,48**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 501010425 - FESTAS E EVENTOS INTERNOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	292	201050102	CONTAS A PAGAR		BALAS - CAMPANHA ADORNO ZERO - PIX: 07761940622 EDNALIA CARVALHO PAIVA	37,80	0,00	-37,80

TOTAL DÉBITO: R$37,80 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-37,80**

CONTA CONTÁBIL: 501010429 - DESPESAS POSTAIS **SALDO ANTERIOR: -R$33,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 501010432 - MANUTENCAO DE SOFTWARE **SALDO ANTERIOR: -R$12.764,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	313	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 12068 12068 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4.226,24	0,00	-16.990,78

TOTAL DÉBITO: R$4.226,24 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-16.990,78**

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
23/09/2025	292	201050102	CONTAS A PAGAR		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	160,00	0,00	-320,00

TOTAL DÉBITO: R$160,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-320,00**

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$16.607,29**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		TAR PAG SALÁR CRÉD CONTA DESPESAS BANCARIAS	819,40	0,00	-17.426,69
11/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	36,87	0,00	-17.463,56
12/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	26,80	0,00	-17.490,36
12/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	40,20	0,00	-17.530,56
15/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	134,90	0,00	-17.665,46
15/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-17.790,36
15/09/2025	299	1010103105	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-17.915,26
15/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-18.040,16
15/09/2025	299	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-18.165,06
15/09/2025	299	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-18.289,96
15/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-18.414,86
15/09/2025	299	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-18.539,76
18/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	26,80	0,00	-18.566,56
18/09/2025	299	1010103103	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	10,00	0,00	-18.576,56
19/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	40,20	0,00	-18.616,76
19/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	80,40	0,00	-18.697,16
22/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	13,40	0,00	-18.710,56
23/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	11,00	0,00	-18.721,56
24/09/2025	299	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		REF A PAGAMENTO DO PISO - AGOSTO DESPESAS BANCARIAS	452,20	0,00	-19.173,76
24/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	67,00	0,00	-19.240,76
24/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	13,40	0,00	-19.254,16
25/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	13,40	0,00	-19.267,56
25/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	40,20	0,00	-19.307,76
26/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	15,75	0,00	-19.323,51
29/09/2025	299	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,40	0,00	-19.336,91
29/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		DESPESAS BANCARIAS	1,54	0,00	-19.338,45
30/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		DESPESAS BANCARIAS	16,80	0,00	-19.355,25
30/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO		DESPESAS BANCARIAS	3,96	0,00	-19.359,21
30/09/2025	299	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	124,90	0,00	-19.484,11

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$16.607,29**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$2.876,82 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-19.484,11**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$1.053,47**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/09/2025	299	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60	029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	38,97	0,00	-1.092,44
30/09/2025	292	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	JUROS PAGOS SOBRE IMPOSTOS	0,01	0,00	-1.092,45
30/09/2025	299	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT - ANEXO	55,51	0,00	-1.147,96
30/09/2025	299	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LT IRRF - NOTA	17,90	0,00	-1.165,86

TOTAL DÉBITO: R$112,39 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.165,86**

CONTA CONTÁBIL: 503010208 - TAXAS COM CARTÕES **SALDO ANTERIOR: -R$44,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	88,35	0,00	-132,51
10/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	88,35	0,00	-220,86
10/09/2025	299	101010215	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38055-5 PARTICULAR CNPJ 0026-60 TIMOTEO	TAXA COM CARTÃO TAXAS DO CARTAO	88,35	0,00	-309,21

TOTAL DÉBITO: R$265,05 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-309,21**

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.021.948,04**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85509 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	207,76	1.021.740,28
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85511 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.000,41	1.020.739,87
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85512 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	424,46	1.020.315,41
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	1.016.515,41
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85514 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	414,58	1.016.100,83
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	0,00	2.119,50	1.013.981,33
01/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85513 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	203,59	1.013.777,74
02/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO	ref abril(saldo)maio e junho SF 6860-6857-6861	26.448,16	0,00	1.040.225,90
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	003497 DAMA LTDA	0,00	660,00	1.039.565,90
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2041474 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	14.318,00	1.025.247,90
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85572 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.024.862,23
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85575 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	745,88	1.024.116,35
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85578 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	1.023.730,68
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85579 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	285,34	1.023.445,34
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85580 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	1.023.025,48
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85581 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	1.022.695,25
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85582 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.021.384,04
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85584 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.414,65	1.016.969,39
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85586 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	276,64	1.016.692,75
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019858 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	375,00	1.016.317,75
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	48719 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	253,98	1.016.063,77
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	246015 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	20.469,10	995.594,67
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	246035 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.426,44	993.168,23

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$1.021.948,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	1.344,00	991.824,23
02/09/2025	299	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	029985 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	38,97	991.785,26
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	303145 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	7.098,28	984.686,98
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	303147 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	4.144,90	980.542,08
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0872394 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	33.119,97	947.422,11
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2041229 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.881,79	943.540,32
02/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85571 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	943.154,65
03/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	- COMPETÊNCIA 06/JUNHO LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	7.000,00	936.154,65
03/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	55 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.554,75	934.599,90
03/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	0,00	6.335,13	928.264,77
03/09/2025	299	303010102	DESCONTOS OBTIDOS	TRATATIVA DE DEVOLUÇÃO - CATETER - BOLETO COM O DESCONTO DOS MAT. DEVOLVIDOS 246	2.328,38	0,00	930.593,15
03/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	246322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.450,00	928.143,15
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	104232 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	1.385,00	926.758,15
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	150308 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	2.094,40	924.663,75
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	3816 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	0,00	1.200,00	923.463,75
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	3820 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	0,00	2.174,20	921.289,55
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.621,40	919.668,15
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	914.668,15
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.000,00	896.668,15
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	878.668,15
04/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR	LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	4.319,43	874.348,72
04/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A AGOSTO ESMENIA PATRICIA SILVA	0,00	1.809,39	872.539,33
04/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A AGOSTO ARQUIVO SALARIO	0,00	593.878,84	278.660,49
04/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR	REF A AGOSTO GISLENY SOUZA CARDOSO	0,00	2.582,24	276.078,25
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	246941 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	6.210,00	269.868,25
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BOLETO VIA DDA 752013 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	759,00	269.109,25
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	856879 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.334,87	266.774,38
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	857267 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8.909,18	257.865,20
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	126248 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	7.190,16	250.675,04
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	305466 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	544,00	250.131,04
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0872602 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	2.009,40	248.121,64
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2041939 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.492,75	244.628,89
04/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2042480 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.386,90	243.241,99
04/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	TAR PAG SALÁR CRÉD CONTA DESPESAS BANCARIAS	0,00	819,40	242.422,59
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	0,00	3.000,00	239.422,59
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	860238 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	19.583,42	219.839,17
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	348916 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.929,19	213.909,98
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	860173 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	27.955,35	185.954,63

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$1.021.948,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	- COMPETÊNCIA 07/JULHO LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	7.000,00	178.954,63
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NOTA ENVIADA EM ATRASO - EMISSÃO: 02/06 - PIX: 06972519000118 001929 SAO JOSE FE	0,00	149,80	178.804,83
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	001973 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	767,37	178.037,46
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	3827 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	0,00	2.432,50	175.604,96
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	0,00	1.725,67	173.879,29
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	349083 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	11.069,73	162.809,56
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	048609 EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	0,00	1.213,00	161.596,56
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 31988859593 033391 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	3.732,40	157.864,16
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	024822 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	3.224,00	154.640,16
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	060523 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	6.922,24	147.717,92
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	303729 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	532,00	147.185,92
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	303730 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	1.227,00	145.958,92
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	288682 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	0,00	9.800,00	136.158,92
08/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	247172 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.156,65	135.002,27
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	003509 DAMA LTDA	0,00	1.890,00	133.112,27
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	127874 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	4.188,30	128.923,97
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	6020 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	3.422,00	125.501,97
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019908 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	8.485,00	117.016,97
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	019909 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	1.616,60	115.400,37
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0873400 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.217,96	114.182,41
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	112.782,41
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 07 - NOTA ENVIADA EM ATRASO - VA QUE ESTAVA PENDENTE BENEFICIOS UPS	0,00	300,00	112.482,41
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	BOLETO VIA DDA 754101 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	66,60	112.415,81
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	008245 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	7.569,50	104.846,31
09/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	3.426,66	101.419,65
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	301242 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	1.259,79	100.159,86
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 04/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	97.159,86
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 05/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	94.159,86
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 03/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	91.159,86
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85863 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	90.252,51
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	85864 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.268,26	88.984,25
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	001016 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.306,40	86.677,85
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	074735 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	6.000,00	80.677,85
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 41015210000130 1008 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	778,60	79.899,25
11/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PIX: 41015210000130 1009 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	240,00	79.659,25
11/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS BANCARIAS	0,00	36,87	79.622,38
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	1193 VERTRAUEN IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PROD MEDICOS E HOSP LTDA	0,00	723,62	78.898,76
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	COMPETÊNCIA 07/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	75.898,76

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$1.021.948,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BOLETO VIA DDA 757202 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	0,00	950,00	74.948,76
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		861 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	600,00	74.348,76
12/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPETÊNCIA 06/2025 CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	71.348,76
12/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,80	71.321,96
15/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	44.321,96
15/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	7.000,00	37.321,96
15/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	0,00	104,00	37.217,96
15/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		148279 OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	0,00	794,20	36.423,76
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	134,90	36.288,86
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		466803 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	0,00	778,16	35.510,70
18/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		iac municipal 7573	1.427.550,24	0,00	1.463.060,94
18/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		sf 7845	10.000,00	0,00	1.473.060,94
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		466920 FAMAP NUTRIÇÃO PARENTERAL LTDA	0,00	778,16	1.472.282,78
19/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	80,40	1.472.202,38
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85886 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	7.396,65	1.464.805,73
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85887 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	162,43	1.464.643,30
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002785 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	2.450,20	1.462.193,10
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002786 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTOS	0,00	92,00	1.462.101,10
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ECG SERVICOS E CONSULTORIA LTDA	0,00	43.226,88	1.418.874,22
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A ADMISSÃO DO DIA 16/09/2025 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	68,55	1.418.805,67
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	1.393.805,67
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	1.378.105,67
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	1.358.653,67
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20259764 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	385,00	1.358.268,67
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A AGOSTO 31 LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0,00	330.471,40	1.027.797,27
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48749 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	76,99	1.027.720,28
19/09/2025	299	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		RATEIO IRRF IRRF	0,00	14.607,10	1.013.113,18
19/09/2025	299	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		RATEIO IRRF PISO IRRF	0,00	16.648,05	996.465,13
19/09/2025	299	201010102	INSS A RECOLHER		RATEIO INSS FOLHA EM ANEXO GUIA E COMPROVANTE INSS	0,00	57.018,70	939.446,43
19/09/2025	299	201010102	INSS A RECOLHER		RATEIO INSS PISO INSS	0,00	25.246,06	914.200,37
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17697 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.194,00	913.006,37
19/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		305191 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	1.457,00	911.549,37
19/09/2025	302	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		RATEIO INSS PISO	25.246,06	0,00	936.795,43
19/09/2025	302	1010103104	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60		RATEIO - IRRF PISO	16.648,05	0,00	953.443,48
22/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		sf 7574	966.762,12	0,00	1.920.205,60
22/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		uti pediatria sf 7599	270.000,00	0,00	2.190.205,60
22/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,40	2.190.192,20
22/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231094 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	730,69	2.189.461,51
22/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001061 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	320,00	2.189.141,51
22/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	2.185.341,51
23/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	11,00	2.185.330,51
23/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31986937918 CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	0,00	30,00	2.185.300,51
23/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		249741 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.128,00	2.183.172,51

CONTA CONTÁBIL: 1010103101 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$1.021.948,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		126958 SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	0,00	5.599,80	2.177.572,71
23/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	2.175.772,71
24/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19 INSTITUTO SELENA	0,00	1.583.040,00	592.732,71
24/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,40	592.719,31
25/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,40	592.705,91
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		307182 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	2.845,00	589.860,91
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4867 ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA	0,00	3.797,20	586.063,71
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86175 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	585.806,38
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		22855 DISTRIBUIR HIGIENE LTDA	0,00	5.409,50	580.396,88
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252677 20252677 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO,	0,00	1.877,00	578.519,88
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57669 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	577.584,00
25/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA	0,00	3.000,00	574.584,00
26/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	0,00	990,00	573.594,00
26/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	9.211,50	564.382,50
26/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	907,20	563.475,30
26/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	9.690,00	553.785,30
26/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A OUTUBRO VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	237,60	553.547,70
26/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	15,75	553.531,95
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		3871 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - MANUTENCAO	0,00	2.053,98	551.477,97
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86171 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	550.166,76
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86174 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	548.855,55
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		86240 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	548.598,22
29/09/2025	299	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1878243 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	546.698,22
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHX - MANUTENCAO E COMERCIO LTDA	0,00	10.000,00	536.698,22
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	0,00	211,20	536.487,02
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001071 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	726,20	535.760,82
29/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231715 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	1.109,21	534.651,61
30/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	16,80	534.634,81
30/09/2025	299	201010110	RESCISOES A PAGAR		MICHELE SOUZA SILVA RESCISAO	0,00	6.551,31	528.083,50
30/09/2025	299	201010103	FGTS A RECOLHER		GFD - MICHELE SOUZA SILVA FGTS	0,00	929,95	527.153,55
30/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20252768 COMPETÊNCIA 07 - NOTA EMITIDA EM ATRASO CO	0,00	8.726,01	518.427,54

TOTAL DÉBITO: R$2.744.983,01 **TOTAL CRÉDITO: R$3.248.503,51** **SALDO ATUAL: R$518.427,54**

CONTA CONTÁBIL: 1010103102 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38056-3 CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO VALORA MINAS CNPJ 0026-60

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/09/2025	292	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		TRANSFERENCIA DA C/C 37567-5 PARA C/C 38056-3	270,94	0,00	270,94

TOTAL DÉBITO: R$270,94 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$270,94**

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.004.215,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	1.004.090,42
16/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	40.650,00	963.440,42
16/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PEDIDO COMPLEMENTAR BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	150,00	963.290,42
16/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		RECARGA EXTINTORES SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME	0,00	210,00	963.080,42
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES	0,00	95,00	962.985,42
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001973 SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA	0,00	216,95	962.768,47
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	0,00	10.120,76	952.647,71
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ROYAL EXECUTIVE LTDA	0,00	8.900,00	943.747,71
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	10.323,50	933.424,21
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	31.212,90	902.211,31
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74506 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	12.100,00	890.111,31
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 86 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	134.036,57	756.074,74
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 87 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	31.909,00	724.165,74
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO NF: 16/07 - PIX: 54231465000182 942 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDIC	0,00	652,00	723.513,74
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	716.623,74
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	451,97	716.171,77
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	0,00	707,70	715.464,07
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	0,00	83,70	715.380,37
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L CSL	0,00	196,52	715.183,85
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	1.478,61	713.705,24
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	0,00	232,50	713.472,74
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	511,50	712.961,24
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	63,00	712.898,24
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	0,00	318,00	712.580,24
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	135,00	712.445,24
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	145,80	712.299,44
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	0,00	228,29	712.071,15
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	0,00	27,00	712.044,15
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L IRRF - NOTA	0,00	63,39	711.980,76
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	476,97	711.503,79
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	0,00	75,00	711.428,79
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO IRRF - NOTA	0,00	446,69	710.982,10
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	165,00	710.817,10
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	6.353,30	704.463,80
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	12,09	704.451,71
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	1.581,00	702.870,71
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI	0,00	234,44	702.636,27

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.004.215,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	0,00	93,00	702.543,27
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 9 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	1.627,50	700.915,77
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	69,75	700.846,02
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/C	0,00	80,34	700.765,68
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	83,70	700.681,98
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	0,00	1.116,00	699.565,98
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	376,65	699.189,33
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/	0,00	962,55	698.226,78
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	0,00	141,04	698.085,74
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED C	0,00	668,19	697.417,55
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	0,00	334,80	697.082,75
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	372,00	696.710,75
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI C	0,00	211,57	696.499,18
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L C	0,00	483,60	696.015,58
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	968,75	695.046,83
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS	0,00	334,80	694.712,03
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	619,85	694.092,18
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	60,45	694.031,73
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI C	0,00	1.422,90	692.608,83
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	120,90	692.487,93
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	451,05	692.036,88
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PI	0,00	93,00	691.943,88
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS	0,00	232,50	691.711,38
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM C	0,00	920,70	690.790,68
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	0,00	204,60	690.586,08
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	723,53	689.862,55
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	511,50	689.351,05
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	790,50	688.560,55
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	0,00	186,00	688.374,55
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA C	0,00	195,30	688.179,25
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	376,65	687.802,60
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA C	0,00	65,10	687.737,50

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.004.215,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	1.111,35	686.626,15
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/	0,00	167,40	686.458,75
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA CSLL	0,00	30,22	686.428,53
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA CSLL/PIS/	0,00	604,50	685.824,03
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	6.747,15	679.076,88
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	0,00	1.364,78	677.712,10
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	0,00	785,79	676.926,31
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	0,00	752,60	676.173,71
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	799,80	675.373,91
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI C	0,00	323,17	675.050,74
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L C	0,00	841,65	674.209,09
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	0,00	305,35	673.903,74
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	120,90	673.782,84
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA CSL	0,00	640,30	673.142,54
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS C	0,00	195,30	672.947,24
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 267 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	0,00	985,80	671.961,44
18/09/2025	299	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	0,00	418,50	671.542,94
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85865 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	671.123,08
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		85866 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	514,66	670.608,42
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001067 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	801,00	669.807,42
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	3.966,33	665.841,09
18/09/2025	299	201010110	RESCISOES A PAGAR		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE RESCISAO	0,00	1.471,80	664.369,29
18/09/2025	299	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A AGOSTO FGTS	0,00	54.431,70	609.937,59
18/09/2025	299	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A AGOSTO - PISO FGTS	0,00	18.023,05	591.914,54
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17655 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.119,20	590.795,34
18/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 41015210000130 001192 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	2.427,53	588.367,81
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO IRRF - NOTA	0,00	454,27	587.913,54
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	2.049,45	585.864,09
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	3,90	585.860,19
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	510,00	585.350,19
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI IRRF - NOTA	0,00	75,63	585.274,56
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES IRRF - NOTA	0,00	30,00	585.244,56
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 9 AGNODIKE LTDA IRRF - NOTA	0,00	525,00	584.719,56
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	22,50	584.697,06
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	0,00	25,91	584.671,15
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	27,00	584.644,15
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	121,50	584.522,65

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.004.215,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	360,00	584.162,65
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	0,00	310,50	583.852,15
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	0,00	45,50	583.806,65
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	0,00	215,55	583.591,10
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	0,00	108,00	583.483,10
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	120,00	583.363,10
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	0,00	68,25	583.294,85
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	0,00	156,00	583.138,85
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	312,50	582.826,35
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	108,00	582.718,35
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	199,95	582.518,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	19,50	582.498,90
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025040 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	0,00	459,00	582.039,90
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	39,00	582.000,90
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	145,50	581.855,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	0,00	30,00	581.825,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	297,00	581.528,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	75,00	581.453,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	0,00	66,00	581.387,40
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	233,39	581.154,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	165,00	580.989,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	255,00	580.734,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	60,00	580.674,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	0,00	63,00	580.611,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	121,50	580.489,51
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	21,00	580.468,51
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 701 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	358,50	580.110,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA IRRF - NOTA	0,00	195,00	579.915,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	0,00	54,00	579.861,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	2.176,50	577.684,51
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	0,00	440,25	577.244,26
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	253,48	576.990,78
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	0,00	242,77	576.748,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	258,00	576.490,01
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	104,25	576.385,76
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	0,00	271,50	576.114,26

CONTA CONTÁBIL: 1010103103 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38057-1
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO OPERA MINAS CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$1.004.215,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	98,50	576.015,76
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	39,00	575.976,76
18/09/2025	299	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA IRRF - NOTA	0,00	206,55	575.770,21
18/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	10,00	575.760,21

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$428.455,11** **SALDO ATUAL: R$575.760,21**

CONTA CONTÁBIL: 1010103104 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38058-X
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO PISO ENF. CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$44.346,79**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	44.221,89
19/09/2025	302	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO INSS PISO	0,00	25.246,06	18.975,83
19/09/2025	302	1010103101	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38054-7 CONTRATO GESTAO EMERG. TIMOTEO FEDERAL CNPJ 0026-60		RATEIO - IRRF PISO	0,00	16.648,05	2.327,78
22/09/2025	300	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		sf 7598	226.926,30	0,00	229.254,08
24/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO PISO DE ENFERMAGEM	0,00	179.427,62	49.826,46
24/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		REF A PAGAMENTO DO PISO - AGOSTO DESPESAS BANCARIAS	0,00	452,20	49.374,26
24/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A AGOSTO LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	612,72	48.761,54
24/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	0,00	1.614,85	47.146,69
24/09/2025	299	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO - DESLIGADOS FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	0,00	1.116,30	46.030,39
30/09/2025	302	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80			19.179,87	0,00	65.210,26

TOTAL DÉBITO: R$246.106,17 **TOTAL CRÉDITO: R$225.242,70** **SALDO ATUAL: R$65.210,26**

CONTA CONTÁBIL: 1010103105 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38059-8
CONTRATO GESTÃO EMERG. TIMOTEO INVESTIMENTO CNPJ 0026-60 **SALDO ANTERIOR: R$200.035,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003891 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	114.345,00	85.690,00
15/09/2025	299	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	124,90	85.565,10
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003904 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	27.500,00	58.065,10
17/09/2025	299	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003905 MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA - AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	0,00	45.000,00	13.065,10

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$186.969,90** **SALDO ATUAL: R$13.065,10**

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:06/10/2025 a 04/11/2025

Certificação Número: 2025100610533259351912

Informação obtida em 08/10/2025 11:02:26

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.

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/09/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.016
VALOR TOTAL 100.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.567
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A1D.052.304.9D4.641

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:45:07
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	30/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.056
VALOR TOTAL	270,94

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.056-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.567
NR.AUTENTICACAO	4.39A.E2D.D95.DBC.44D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:47:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491234644600010004300000036202111990000460500
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 90.901
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.605,00
VALOR COBRADO 4.605,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B9A.BD4.A12.8D4.61E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10491234644600010004300000036202111990000460500

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	00362	NAO	08/07/2025	14000000000000362 - 5

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 10/09/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	09/09/2025	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 10491234644600010004300000036202111990000460500

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
09/09/2025

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	00362	DM	NAO	08/07/2025	14000000000000362 - 5

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 10/09/2025

(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:44
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	25.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.568
NR.AUTENTICACAO	0.96B.06D.72E.F1A.8EB

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:57:59
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.055
VALOR TOTAL	9.281,59

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.568
NR.AUTENTICACAO	8.CA9.401.A9A.5E4.FEE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000025-2 45710385252-1
73071625273-9 63954435345-9
Data do pagamento 30/09/2025
Numero do Documento 07.16.25273.6395443-5
Valor Total 2.545,71

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: E.4F2.BA6.0AE.F4A.AF1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **45.349.461/0001-02**

Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração **Agosto/2025**

Data de Vencimento **19/09/2025**

Número do Documento **07.16.25273.6395443-5**

Pagar este documento até **30/09/2025**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000388057222

Valor Total do Documento **2.545,71**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	603,00	17,90		620,90
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.869,30	55,51		1.924,81
	Totais	**2.472,30**	**73,41**		**2.545,71**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 30/09/2025 14:26:41

85820000025 2 45710385252 1 73071625273 9 63954435345 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000025 2 | 45710385252 1 | 73071625273 9 | 63954435345 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25273.6395443-5
Pagar até: 30/09/2025
Valor: 2.545,71

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 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$ 1.501,60
DEBITO EM: 01/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 9.CC2.21B.CD0.B44.E76

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000058 - E

Autenticidade
L296-F9B0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/08/2025 13:50:38**

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, CRM 68247-MG.
Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Dados bancários
BANCO INTER S.A., Agência: 0001, Conta: 5579584-6
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

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	**24,00**	**10,40**	**48,00**	**16,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.600,00**	**3,0000**	**48,00**	**1.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.501,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 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$ 2.205,47
DEBITO EM: 01/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: 4.68A.7C3.F2E.9EB.9C4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000059 - E

Autenticidade
E3S8-S4W2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **28/08/2025 13:57:07**

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
Pix: 36633813000166

Competência agosto/2025
Unidade de atendimento 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 - 1,00 - R$ 350,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL - VASECTOMIA - 1,00 - R$ 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.

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	**35,25**	**15,28**	**70,50**	**23,50**	**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**	**2.350,00**	**3,0000**	**70,50**	**2.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.205,47

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
==========
CORA SCFI

40390000075527280001647405873010111910000765000
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 90.103
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.650,00
VALOR COBRADO 7.650,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.972.C79.395.0CC.B0A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 7.650,00

Vencimento
01/09/2025

Beneficiário
Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição
Nf 000911 Sling
NF 000911 SLING VENDA

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 153,00 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
47405.873010 1 11910000765000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 27/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 47405.873010 1 11910000765000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **01/09/2025**
Beneficiário: Vitreo Med				CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 27/08/2025		Nr. do Documento: 147405873		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 552728000147405873
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **7.650,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 153,00 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 000911 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 000911
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0855 2728 0000 0153 5500 1000 0009 1119 4330 9628

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256887149030 27/08/2025 20:21:29
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	27/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n	Timirim-Timoteo	35.180-320	27/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG		20:21:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2025	7.650,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.650,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Sling - Interlift	30061090	1102	5.102	PC	5,00	1.530,0000	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0106442024	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.621,66 (34,27%) Federais R$ 1.703,66 (22,27%) Estaduais R$ 918,00 (12,00%) . Fonte IBPT. RMS: 0080991380011 LOTE: SLING-IUFT-DR-280320 FAB: 28/03/2025 VAL: 28/03/2028	

27/08/2025 20:21:37

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NF-e Nº 000911 Série 1

VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA
RUA SÃO VICENTE , 123 , Sala 06 , Centro ,
Florestal - MG - 35.690-000
Fone 1131114221
www.vitreomed.com.br
financeiro@vitreomed.com.br

Chave de acesso
31250855272800000153550010000009111943309628
Número de protocolo
131256887149030
Data emissão
27/08/2025

Nº	Correção	Data
1	Informo Contrato de Gestao emergencial 01/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo- Referente as cirurgias eletivas. " /NF: 000911	29/08/2025 13:25:02

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 28.852.246-0

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 4.504,80
DEBITO EM: 08/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: B.065.343.2D0.AC8.818

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1563

Data da emissão da nota: 03/09/2025 14:55:15

Data do fato gerador: 03/09/2025 14:55:15

Código de verificação: N9ZJAG0IE

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 Banco Cooperativo do Brasil - SICOOB S.A Agência: 4027-4 / Conta Corrente: 28.852.246-0 Competência: Agosto/2025 Unidade de Atendimento Hospitalar e Maternidade - Vitae Brasil Timóteo - Cirurgia Eletiva Especialidade / Quantidade de horas trabalhadas: Postectomia 8.00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00	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	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.800,00 — **Valor líquido = R$ 4.504,80**

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	4.800,00	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$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 123,36 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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$ 2.440,10
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: C.07E.81E.2A7.31B.62C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SEMANA DE 25/08 a 29/08/2025										
NUM.	DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	OPME	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
						SALDO ANTERIOR			R$ 163.434,50	
1	25/08/2025	ADELAR BERGAMI	UTL	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 3.536,20	R$ 5.636,20	R$ 944,09	R$ 162.490,41	FELIPE MARTINS
2	25/08/2025	MARIA APARECIDA SILVA	UTL	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 3.430,28	R$ 5.530,28	R$ 944,09	R$ 161.546,32	FELIPE MARTINS
3	25/08/2025	ROSILENE ARAUJO DE MELO	RETIRADA DE DUPLO J	R$ 600,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 900,00	R$ -	R$ 161.546,32	FELIPE MARTINS
4	25/08/2025	ELY BATISTA ANDRADE	RETIRADA DE DUPLO J	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ -	R$ 161.546,32	FELIPE MARTINS
5	26/08/2025	PAOLA SARTER DA SILVA	LAQUEADURA	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 700,00	R$ 1.042,56	R$ 160.503,76	MONICA
6	26/08/2025	GLAUDISTON RONDON ALVES	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 160.262,73	EDUARDO MOREIRA
7	26/08/2025	ANTONIO JOSE DE ALMEIDA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 160.021,70	EDUARDO MOREIRA
8	26/08/2025	MARCOS DE ALMEIDA LOPES	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 159.780,67	EDUARDO MOREIRA
9	26/08/2025	JOSE DE PAULA TORRES	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 159.539,64	EDUARDO MOREIRA
10	26/08/2025	MOYSES FAUSTINO	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 159.298,61	EDUARDO MOREIRA
11	26/08/2025	MARCIO NEY DE SOUZA	POSTECTOMIA	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 241,03	R$ 159.057,58	EDUARDO MOREIRA
12	27/08/2025	SARA DA SILVA SOUZA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.486,99	R$ 155.570,59	MARCOS REIS
13	28/08/2025	APARECIDA SILVA ARAUJO CARVALHO	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 1.242,35	R$ 154.328,24	HUMBERTO
14	28/08/2025	SARA NUNES ASSIS	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 1.242,35	R$ 153.085,89	HUMBERTO
15	29/08/2025	ELISANGELA CRISTINA LACERDA SOUZA LAGARES	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 1.242,35	R$ 151.843,54	HUMBERTO
16	29/08/2025	GISELLE ALMEIDA REIS	HISTERECTOMIA VAGINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.040,56	R$ 149.802,98	HUMBERTO
17	29/08/2025	ANA PAULA DA SILVA	HISTERECTOMIA VAGINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.040,56	R$ 147.762,42	HUMBERTO
18	29/08/2025	MARIA GERALDA DE SOUZA	HISTERECTOMIA VAGINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.040,56	R$ 145.721,86	HUMBERTO
19	29/08/2025	GLAUCIENE FLAUCIANA RICARDO	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 2.040,56	R$ 143.681,30	HUMBERTO
20	29/08/2025	MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO	HERNIOPLASTIA GIGANTE	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.100,00	R$ 913,48	R$ 142.767,82	MARCOS REIS
160				R$ 16.650,00	R$ 3.900,00	R$ 6.966,48	R$ 27.516,48	R$ 20.666,68		
				TOTAL DESPESA /RECEITA		R$ 16.272,28	R$ 172.388,76	R$ 207.232,19	R$ 34.843,43	DEDUZIDO OPME ACUMULADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2365

Data da emissão da nota: 09/09/2025 07:57:11

Data do fato gerador: 09/09/2025 07:57:11

Código de verificação: BNVWAI0G8

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	2.600,0000	1,0000	2.600,0000	2.600,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancários: Sicoob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competência: Agosto/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timóteo- MG
Cirurgia Eletiva 2h.
Serviços Médicos - Contato 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		Apresent.	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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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$ 3.660,15
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: C.849.419.C6C.B96.49B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000307 - E

Autenticidade
O7NU-B06M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **08/09/2025 17:22:24**

Competência: **09/2025**

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 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	**58,50**	**25,35**	**117,00**	**39,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.900,00**	**3,0000**	**117,00**	**3.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.660,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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$ 4.800,00
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 0.8BD.E21.D75.A9B.8E8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	210

Data da emissão da nota: 08/09/2025 19:32:21

Data do fato gerador: 08/09/2025 19:32:21

Código de verificação: 1XNXKW0FH

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 RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J 2,00 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) 2,00 R$ 3.600,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00	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	4.800,00								

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$ 4.800,00 — **Valor líquido = R$ 4.800,00**

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	4.800,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	210

Data da emissão da nota: 08/09/2025 19:32:21

Data do fato gerador: 08/09/2025 19:32:21

Código de verificação: 1XNXKW0FH

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$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 136,32 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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$ 4.927,12
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: B.D1A.30E.A23.167.AEA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	78 / NFe	**Emissão**	08/09/2025 17:34:55	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/09/2025	**Código de verificação**	1LEZ.Q18S.A037.SIYH	**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 4. Dados bancários da PJ da Banco 0756 Agência 4105 Conta corrente 49031-8 Chave pix 59.073.903/001-45" 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$ 1,00	5.250,00	R$ 5.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
34,13	0,00	52,50	78,75	157,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.250,00	157,50	0,00	5.250,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.927,12**

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 78, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1LEZ.Q18S.A037.SIYH

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 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$ 9.385,00
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.FB4.5DB.C5C.EFB.840

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SEMANA DE 01/09 a 05/09/2025										
NUM.	DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	OPME	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
							SALDO ANTERIOR		R$ 142.767,82	
1	02/09/2025	GILBERTO CESAR GOULART	RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL	R$ 350,00	R$ -	R$ -	R$ 350,00	R$ 417,33	R$ 142.350,49	EDUARDO M
2	02/09/2025	CRISLEY SOUZA ARAUJO	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 750,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.050,00	R$ 1.242,35	R$ 141.108,14	EDUARDO M
3	02/09/2025	EVANI NICOMEDES	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 650,00	R$ 1.240,30	R$ 139.867,84	EDUARDO M
4	03/09/2025	IZABELA GOMES PEREIRA	HERNIA UMBILICAL + EPIGASTRICA	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 2.388,69	R$ 137.479,15	RENATO ROSA
5	03/09/2025	MARIA JULIA RIBEIRO	HERNIA UMBILICAL + EPIGASTRICA	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 2.388,69	R$ 135.090,46	RENATO ROSA
6	03/09/2025	THEO SOARES PEREIRA	POSTECTOMIA	R$ 1.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.300,00	R$ 241,03	R$ 134.849,43	RENATO ROSA
7	03/09/2025	GAEL SOUZA DIAS	FREIO LINGUAL	R$ 1.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.300,00	R$ -	R$ 134.849,43	RENATO ROSA
8	03/09/2025	CECILIA EMANUELLY	HERNIA UMBILICAL + TUMOR PERIANAL	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 930,88	R$ 133.918,55	RENATO ROSA
9	03/09/2025	LEVI RODRIGUES	HERNIA INGUINAL + CRIPTO	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 1.403,41	R$ 132.515,14	RENATO ROSA
169				R$ 11.450,00	R$ 2.400,00	R$ -	R$ 13.850,00	R$ 10.252,68		
				TOTAL DESPESA /RECEITA		R$ 16.272,28	R$ 186.238,76	R$ 217.484,87	R$ 31.246,11	DEDUZIDO OPME ACUMULADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2729

Data da emissão da nota: 10/09/2025 15:50:58

Data do fato gerador: 10/09/2025 15:50:58

Código de verificação: OG1BAV8YQ

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
Dados bancários PJ : Santander 033/ agência 315-4 / conta corrente: 13000484-3 Período de realização dos serviços: Setembro/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA Médicos: RENATO ROSA ALMEIDA CRM 18878/ MG (31) 38483262 O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 10.000,00 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00	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	9.385,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.000,00 — **Valor líquido = R$ 9.385,00**

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	10.000,00	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$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 257,00 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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$ 1.173,12
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 4.0FA.7E7.532.B06.271

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

80/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	80 / NFe	**Emissão**	10/09/2025 15:34:15	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/09/2025	**Código de verificação**	2ECU.A68J.6RV1.48QG	**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: 3. CRM 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$ 1.250,00	1,00	R$ 1.250,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
8,13	0,00	12,50	18,75	37,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.250,00	37,50	0,00	1.250,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.173,12**

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 80, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ECU.A68J.6RV1.48QG

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: C.939.1F8.293.F73.CE1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000314 - E

Autenticidade
OGBX-9K3F

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/09/2025 16:25:17**

Competência: **09/2025**

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 Setembro/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
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 28.852.246-0

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 381,40
DEBITO EM: 12/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 3.9CE.C99.F6F.184.EE0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1570

Data da emissão da nota: 11/09/2025 15:17:16

Data do fato gerador: 11/09/2025 15:17:16

Código de verificação: PGX4HUCYV

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 - SICOOB / S.A Agência: 4027-4 Conta Corrente: 28.852.246-0 Competência: Agosto / 2025 Unidade de Atendimento Hospitalar e Maternidade - Vitae Brasil - Timóteo - Cirurgia Eletiva Especialidade / Quantidade de Horas Trabalhadas: Laqueadura Tubaria 1.00 Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	400,0000	1,0000	400,0000	400,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	381,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,60	R$ 12,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 400,00 | **Valor líquido = R$ 381,40**

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	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$ 53,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 10,28 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 28.852.246-0

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 12/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D7.751.61D.732.57B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1568

Data da emissão da nota: 11/09/2025 14:36:57

Data do fato gerador: 11/09/2025 14:36:57

Código de verificação: CGLDBKMVE

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: Agosto 2025 Unidade de Atendimento Hospitalar e Maternidade - Vitae Brasil - Timóteo Cirurgia Eletiva Especialidade/Quantidade de Horas Trabalhadas: Postectomia 6.00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00	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	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 | **Valor líquido = R$ 3.378,60**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 92,52 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.00
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: 28.852.246-0

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 1.360,82
DEBITO EM: 12/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: B.17F.44F.A69.53B.5BF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1569

Data da emissão da nota: 11/09/2025 15:02:23

Data do fato gerador: 11/09/2025 15:02:23

Código de verificação: CIKKQWNQ4

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: Setembro / 2025 Unidade de Atendimento Hospitalar e Maternidade - Vitae Brasil - Timóteo - Cirurgia Eletiva Especialidade/Quantidade de Horas Trabalhadas: Herniorrafia 2.00 / Histerectomia 1.00 Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	1.450,0000	1,0000	1.450,0000	1.450,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.360,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 9,43	R$ 43,50	R$ 0,00	R$ 21,75	R$ 14,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.450,00 | **Valor líquido = R$ 1.360,82**

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	1.450,00	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$ 195,02 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,26 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
==========
CORA SCFI

40390000075527280001645699309014412020000253320
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 91.204
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.533,20
VALOR COBRADO 2.533,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.0AD.2FC.438.0B6.E6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 6567 - ALINE CRISTINA REIS DE MELO
Mãe: MARILDA DO CARMO REIS Data Nasc.: 15/04/1978
Data Hora Cirurgia: 31/07/2025 13:30
Procedimento: URETROLITOTRIPSIA
Cirurgião: FILIPE DE PAULA MARTINS

Paciente:

Procedim

Data:

Circulant Fernanda

Convênio. Vitaomed

Data de Nascimento:

Descrição do material utilizado:

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

Extrator calculo Lote: 2410023481

Ebra Lafer Lote: 0095/0223

CATETER DUPLO J SOFT 4.7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD
MODELO U05A103126
LOT 2410023481
REG ANVISA 80421079036 VAL 05/10/2029

Assinatura Cirurgião:

Dr. Renato Martins Araújo
CRM-MG 28756
CONTROLE

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$ 2.533,20

Vencimento
12/09/2025

Beneficiário
Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição
Materiais Cirúrgico- Nf: 000856
NOME: ALINE CRISTINA REIS DE MELO MEDICO: DR. FELIPE CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 50,66 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 45699.309014 4 12020000253320

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 45699.309014 4 12020000253320**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária — Vencimento: **12/09/2025**

Beneficiário: Vitreo Med — CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53 — Agência/Código do Beneficiário: 0001

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Nosso Número
13/08/2025	145699309	DV	N	552728000145699309

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			**2.533,20**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 50,66 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000856 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 000856
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0855 2728 0000 0153 5500 1000 0008 5618 4951 3043

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256854241007 13/08/2025 11:06:17
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	13/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n		Timirim-Timoteo	35.180-320	13/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		11:06:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/09/2025	2.533,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.533,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.533,20

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
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	2,00	300,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079024	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2410023481 x8 Val: 05/10/2029 Urolline U04B0	90183929	1102	5.102	UN	1,00	1.777,2000	1.777,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079036	CATETER DUPLO J SOFT 4.7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD Lote: 2410023481 x20 Val: 05/10/2029 Urolline U05A103126	90183929	1102	5.102	UN	1,00	156,0000	156,00	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$ 847,35 (33,45%) Federais R$ 391,38 (15,45%) Estaduais R$ 455,98 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: ALINE CRISTINA REIS DE MELO MEDICO: DR. FELIPE CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo	

13/08/2025 11:06:36

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
==========
CORA SCFI

40390000075527280001645708512012612020000323620
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 91.205
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.236,20
VALOR COBRADO 3.236,20
==========
NR.AUTENTICACAO 5.05A.E3F.D83.9FB.ADF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Título: Controle de OPME

Paciente:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 7515 - ELY BATISTA ANDRADE
Mãe: TEODOLINDA BENEDITO DE Data Nasc.: 31/10/1972
Data/Hora Cirurgia: 31/07/2025 09:00
Procedimento: URETROLITOTRIPSIA
Cirurgião: FILIPE DE PAULA MARTINS

Procedime

Data:

Circulante

Convênio:

Data de Nascimento:

vitaomed

Descrição do material utilizado:

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM
REF CS11/13FR - 35 VAL 27/04/2028
LOT W20250414DC04
MS Nº 80421079004

CATETER DUPLO J SOFT 4.7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD
MODELO U05A103126
LOT 2410023481 VAL 05/10/2029
REG ANVISA 80421079036

Extrator calculo Lote: 2410023481
Fibra Laser Lote: 0095/0223

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 3.236,20

Vencimento
12/09/2025

Beneficiário
Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição
Materiais Cirúrgico- Nf: 000858
NOME: ELY BATISTA ANDRADE MEDICO: DR. FELIPE CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 64,72 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 45708.512012 6 12020000323620

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 45708.512012 6 12020000323620**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 12/09/2025
Beneficiário: Vitreo Med			CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/08/2025	Nr. do Documento: 145708512		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 552728000145708512
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 3.236,20

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 64,72 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 Compensaçã

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000858 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

vitreoMED soluções em saúde

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 000858
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0855 2728 0000 0153 5500 1000 0008 5818 5547 9336

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256854387119 13/08/2025 11:55:24
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	13/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n		Timirim-Timoteo	35.180-320	13/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		11:55:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/09/2025	3.236,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,20

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
RMS: 80421079029	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x6 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	90183929	1400	5.102	UN	1,00	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079004	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM Lote: W20250414DC04 x6 Val: 27/04/2028 Urolline CS11/13FR - 35	90183929	1400	5.102	UN	1,00	1.003,0000	1.003,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079036	CATETER DUPLO J SOFT 4.7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD Lote: 2410023481 x20 Val: 05/10/2029 Urolline U05A103126	90183929	1102	5.102	UN	1,00	156,0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079024	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2410023481 x8 Val: 05/10/2029 Urolline U04B0	90183929	1102	5.102	UN	1,00	1.777,2000	1.777,20	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
0106442024	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.082,50 (33,45%) Federais R$ 499,99 (15,45%) Estaduais R$ 582,52 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: ELY BATISTA ANDRADE MEDICO: DR. FELIPE CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo	

13/08/2025 11:55:38

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:31:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
==========
CORA SCFI

40390000075527280001645704895015112020000353640
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 91.206
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.536,40
VALOR COBRADO 3.536,40
==========
NR.AUTENTICACAO D.6CF.921.04C.D0E.9A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Título: Controle de OPME

Paciente

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 7571 - MARIA EDUARDA SILVA LIMA
Mãe: ALEXANDRA MARIA DA Data Nasc. 19 12 2009
Data/Hora Cirurgia: 31 07 2025 [illegible]
Procedimento: URETROLITOTRIPSIA
Cirurgião: FILIPE DE PALLA MARTINS

Procedi

Data:

Circulan

Convêni

Data de Nascimento:

vitaomed

Descrição do material utilizado:

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35CM
REF CS11/13FR - 35 VAL 27/04/2028
LOT W20250414DC04
MS Nº 80421079004

CATETER DUPLO J SOFT 4.7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD
MODELO U05A103126
LOT 2410023481 VAL 05/10/2029
REG ANVISA 80421079036

Extrator de calculo: lote: 2410023481
Fibra de laser lote: 0039/0923

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$ 3.536,40

Vencimento
12/09/2025

Beneficiário

Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição

Materiais Cirúrgico- Nf: 000857
NOME: MARIA EDUARDA SILVA LIMA MEDICO: DR. RENATO CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 70,73 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 45704.895015 1 12020000353640

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 45704.895015 1 12020000353640**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **12/09/2025**
Beneficiário: Vitreo Med			CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/08/2025		Nr. do Documento: 145704895	Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 552728000145704895
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.536,40**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 70,73 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 Compensaçã

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000857 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 000857
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0855 2728 0000 0153 5500 1000 0008 5718 5277 6510

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256854318923 13/08/2025 11:31:16
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	13/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n		Timirim-Timoteo	35.180-320	13/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		11:31:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/09/2025	3.536,40						

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	3.536,40
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,40

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
RMS: 80421079029	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x6 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	90183929	1400	5.102	UN	2,00	300,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079004	BAINHA DE ACESSO URETERAL UROLLINE 11FR X 35 CM (LOTE: W20250414DC04) VAL: 27/04/2028	90183929	0102	5.102	UN	1,00	1.003,2000	1.003,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079036	CATETER DUPLO J SOFT 4,7FR 26CM UROLLINE/WELLEAD Lote: 2410023481 x20 Val: 05/10/2029 Urolline U05A103126	90183929	1400	5.102	UN	1,00	156,0000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RMS: 80421079024	EXTRATOR DE CALCULO UROLLINE - ALFA II (NITINOL 4 FIOS 1.8FR 120CM) Lote: 2410023481 x8 Val: 05/10/2029 Urolline U04B0	90183929	1400	5.102	UN	1,00	1.777,2000	1.777,20	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
0106442024	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.162,86 (32,88%) Federais R$ 526,31 (14,88%) Estaduais R$ 636,56 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: MARIA EDUARDA SILVA LIMA MEDICO: DR. RENATO CONVENIO: SUS CIRURGIA: 31/07/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.	

13/08/2025 11:31:21

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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$ 333,72
DEBITO EM: 18/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: D.316.6DF.181.4EB.86C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2372

Data da emissão da nota: 18/09/2025 10:02:11

Data do fato gerador: 18/09/2025 10:02:11

Código de verificação: N4A2YEMV6

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	350,0000	1,0000	350,0000	350,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Sicoob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: Setembro/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Cirurgia Eletiva Geral - 1h
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.	333,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,28	R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 350,00 — **Valor líquido = R$ 333,72**

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	350,00	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$ 47,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 9,00 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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$ 2.064,70
DEBITO EM: 18/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA7.513.9E4.E3A.D9D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000086

Código de Verificação: 5S4H-EROB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 18/09/2025 09:50:05
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 09/2025
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 SETEMBRO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. HISTEROSCOPIA - QUANTIDADE 2 , 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$2.200,00	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$14,30	R$66,00	R$0,00	R$33,00	R$22,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	**Aliquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total Retenções (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
R$2.200,00	2,00	R$44,00	R$0,00	R$135,30	R$2.064,70

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 352.44 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 295.90 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 56.54 (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:202500000000086 Código de Verificação:5S4H-EROB Emitida dia 18/09/2025 às 09:50

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
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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 85890000019-0 74160385252-3
62071625260-3 94083785144-7
Data do pagamento 19/09/2025
Numero do Documento 07.16.25260.9408378-5
Valor Total 1.974,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 3.E4C.FA6.C0D.581.E5B

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25260.9408378-5

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000384566500

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
1.974,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	481,50			481,50
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.492,66			1.492,66
	Totais	**1.974,16**			**1.974,16**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/09/2025 14:47:42

85890000019 0 74160385252 3 62071625260 3 94083785144 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000019 0 | 74160385252 3 | 62071625260 3 | 94083785144 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25260.9408378-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.974,16

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	2025076	05/08/2025	R$ 1.300,00	R$ 60,45	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	2025080	18/08/2025	R$ 900,00	R$ 41,85	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	74	22/08/2025	R$ 1.350,00	R$ 62,78	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	2025048/50	06/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 111,60	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	2025055	19/08/2025	R$ 2.700,00	R$ 125,55	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	58	28/08/2025	R$ 1.600,00	R$ 74,40	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	59	28/08/2025	R$ 2.350,00	R$ 109,28	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1554	07/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 111,60	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025268	07/08/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025279	19/08/2025	R$ 3.300,00	R$ 153,45	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025285	22/08/2025	R$ 1.500,00	R$ 69,75	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025297	27/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 111,60	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2348	18/08/2025	R$ 1.150,00	R$ 53,48	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2354	27/08/2025	R$ 3.100,00	R$ 144,15	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1127	18/08/2025	R$ 700,00	R$ 32,55	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1129	22/08/2025	R$ 800,00	R$ 37,20	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	2025239	19/08/2025	R$ 1.150,00	R$ 53,47	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
						R$ 1.492,66		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	2025076	05/08/2025	R$ 1.300,00	R$ 19,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	2025080	18/08/2025	R$ 900,00	R$ 13,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	74	22/08/2025	R$ 1.350,00	R$ 20,25	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	2025048/50	06/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 36,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	2025055	19/08/2025	R$ 2.700,00	R$ 40,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	58	28/08/2025	R$ 1.600,00	R$ 24,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	59	28/08/2025	R$ 2.350,00	R$ 35,25	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1554	07/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 36,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025268	07/08/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025279	19/08/2025	R$ 3.300,00	R$ 49,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025285	22/08/2025	R$ 1.500,00	R$ 22,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025297	27/08/2025	R$ 2.400,00	R$ 36,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2348	18/08/2025	R$ 1.150,00	R$ 17,25	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2354	27/08/2025	R$ 3.100,00	R$ 46,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1127	18/08/2025	R$ 700,00	R$ 10,50	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1129	22/08/2025	R$ 800,00	R$ 12,00	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
IRRF - NOTA	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	2025239	19/08/2025	R$ 1.150,00	R$ 17,25	20/09/2025	CIRURGIAS ELETIVAS
						R$ 481,50		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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: 19/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: C.BB9.EC6.402.A22.D0F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1141

Data da emissão da nota: 18/09/2025 10:28:25

Data do fato gerador: 18/09/2025 10:28:25

Código de verificação: 7EUTZE0ZR

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: Setembro/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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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$ 3.378,60
DEBITO EM: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: 2.222.698.1F4.95F.4D9

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000323 - E

Autenticidade
AB98-T7AK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/09/2025 14:52:45**

Competência: **09/2025**

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 Setembro/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	**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
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.15
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D1.059.FEE.17A.0EA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	225

Data da emissão da nota: 18/09/2025 11:59:47

Data do fato gerador: 18/09/2025 11:59:47

Código de verificação: LV28ROZA6

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 Setembro/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J 1,00 R$ 600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR. URO. MED PORTE URETERORRENOLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA + COLOCAÇÃO DE DUPLO J (RÍGIDA E FLEXÍVEL À LASER) 2,00 R$ 3.600,00 Dados Bancários: Banco: C6 Ag. 0001 CC. 33945567-5 Clinica Martins Ltda CNPJ: 23.945.661/0001-95 . .	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00	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	4.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.200,00 — **Valor líquido = R$ 4.200,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	225

Data da emissão da nota: 18/09/2025 11:59:47

Data do fato gerador: 18/09/2025 11:59:47

Código de verificação: LV28ROZA6

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$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 119,28 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 985,42
DEBITO EM: 24/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 0.152.CE7.EE1.203.42D

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1571

Data da emissão da nota: 22/09/2025 13:49:11

Data do fato gerador: 22/09/2025 13:49:11

Código de verificação: VL3BTLUZI

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) 98564-2016 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil - SICOOB S.A Agência: 4027-4 / Conta Corremte: 28.852.246-0 Competência: Setembro / 2025 Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VIATE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA Especialidade / Quantidade de Horas Trabalhadas: Herniorrafia 3.00 Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00	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	985,42								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,83	R$ 31,50	R$ 0,00	R$ 15,75	R$ 10,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.050,00 — **Valor líquido = R$ 985,42**

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	1.050,00	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$ 141,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 26,98 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 5.400,00
DEBITO EM: 24/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092402
AUTENTICACAO SISBB: 0.34E.DAF.721.1BE.648

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SEMANA DE 15/09 a 19/09/2025										
DATA	NOME	CIRURGIA	MÉDICO	ANESTESIA	OPME	TOTAL	VALOR OPERA MAIS	SALDO DO RECURSO	CIRURGIÃO
						SALDO ANTERIOR		R$ 117.791,68	
15/09/2025	RAQUELLY MARIANA MOURA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.487,00	R$ 114.304,68	GERALDO CAMPOS
15/09/2025	MARIA AUXLIADORA SILVA	HERNIA INCISIONAL	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 650,00	R$ 1.133,83	R$ 113.170,85	GERALDO CAMPOS
15/09/2025	SERLY ROSA DOS SANTOS	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.487,00	R$ 109.683,85	GERALDO CAMPOS
16/09/2025	RAIMUNDO PAULO DE ARRUDA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.487,00	R$ 106.196,85	FELIPE DE AGUILAR
16/09/2025	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	HERNIA UMBILICAL+ INGUINAL UNI	R$ 700,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.000,00	R$ 2.171,18	R$ 104.025,67	FELIPE DE AGUILAR
16/09/2025	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	VIDEOLAPAROSCOPIA	R$ 350,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 650,00	R$ 700,91	R$ 103.324,76	FELIPE DE AGUILAR
16/09/2025	ANTONIO GENTIL QUINTAO SER	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,22	R$ 102.535,54	FELIPE DE AGUILAR
16/09/2025	TIAGO OLIVEIRA MAGALHAES	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,22	R$ 101.746,32	FELIPE DE AGUILAR
16/09/2025	RUAN LEONARDO DE SOUSA	VASECTOMIA	R$ 400,00	R$ -	R$ -	R$ 400,00	R$ 789,22	R$ 100.957,10	FELIPE DE AGUILAR
17/09/2025	VALENTIN PETTERSEN DE SOUZA	FIMOSE+FRENECTOMIA LINGUAL	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 241,03	R$ 100.716,07	RENATO ROSA
17/09/2025	MARIA FERNANDA VITORIA M DE SOUSA	HERNIA UMB + INGUINAL UNI E	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 2.171,18	R$ 98.544,89	RENATO ROSA
17/09/2025	VALENTINA DOS SANTOS	HERNIA UMB + EPIGASTRICA	R$ 2.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.300,00	R$ 2.388,69	R$ 96.156,20	RENATO ROSA
17/09/2025	ELOA SOARES GONÇALVES	HERNIA UMB + EPIGASTRICA + INGUINAL E	R$ 3.000,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 3.300,00	R$ 3.628,99	R$ 92.527,21	RENATO ROSA
18/09/2025	DEYVID DE SOUZA XAVIER	URETEROLITOTRIPSIA	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 3.800,00	R$ 5.900,00	R$ 959,21	R$ 91.568,00	FILIPE MARTINS
18/09/2025	NATAN JUNIOR RIBEIRO	URETEROLITOTRIPSIA	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 3.800,00	R$ 5.900,00	R$ 959,21	R$ 90.608,79	FILIPE MARTINS
18/09/2025	ZOZA LOPES RIBEIRO	RTU DE PROSTATA	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ 4.683,00	R$ 6.783,00	R$ 1.497,64	R$ 89.111,15	FILIPE MARTINS
19/09/2025	CLAYTON MARCELINO CREPALDE	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.487,00	R$ 85.624,15	MARCO REIS
19/09/2025	HELENY SATURNO DE FARIA	ERNIA INCISIONALVOLUMOSA (CIRURGIA GRAND	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.100,00	R$ 1.155,43	R$ 84.468,72	MARCO REIS
19/09/2025	MAURICIO DOS SANTOS	HERNIA INGUINAL UNILATERAL	R$ 700,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.000,00	R$ 1.240,30	R$ 83.228,42	MARCO REIS
19/09/2025	SULEN REIS ARAUJO	ERNIA INCISIONAL VOLUMOSA (CIRURGIA GRAND	R$ 1.800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 2.100,00	R$ 1.155,43	R$ 82.072,99	MARCO REIS
19/09/2025	GERALDA LOPES DE SOUZA	COLECISTECTOMIA	R$ 800,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 1.100,00	R$ 3.487,00	R$ 78.585,99	MARCO REIS
19/09/2025	JUAN ARAUJO SANTOS GERMANO	RETIRADA DE FIO	R$ 100,00	R$ 300,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 163,83	R$ 78.422,16	BARBARA LANA
			R$ 25.400,00	R$ 5.700,00	R$ 12.283,00	R$ 43.383,00	R$ 39.369,52		
			TOTAL DESPESA /RECEITA		R$ 36.155,28	R$ 250.671,76	R$ 271.577,85	R$ 20.906,09	DEDUZIDO OPME ACUMULADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	226

Data da emissão da nota: 23/09/2025 15:54:53

Data do fato gerador: 23/09/2025 15:54:53

Código de verificação: AXC970HLD

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 Setembro/2025 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor 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 . .	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00	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	5.400,00								

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$ 5.400,00 — **Valor líquido = R$ 5.400,00**

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	5.400,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	226

Data da emissão da nota: 23/09/2025 15:54:53

Data do fato gerador: 23/09/2025 15:54:53

Código de verificação: AXC970HLD

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$ 726,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 153,36 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 1.830,07
DEBITO EM: 24/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092403
AUTENTICACAO SISBB: 7.150.C28.BC2.A00.C1A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1145

Data da emissão da nota: 23/09/2025 15:39:33

Data do fato gerador: 23/09/2025 15:39:33

Código de verificação: GEYG2XBHI

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: Setembro/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 .	1.950,0000	1,0000	1.950,0000	1.950,00	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	1.830,07								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 12,68	R$ 58,50	R$ 0,00	R$ 29,25	R$ 19,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.950,00 | **Valor líquido = R$ 1.830,07**

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	1.950,00	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$ 262,28 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,12 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 5.349,45
DEBITO EM: 24/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092404
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB5.3C3.A0B.9FB.6E5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000331 - E

Autenticidade
CI00-WEJ4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **23/09/2025 15:17:19**

Competência: **09/2025**

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 Setembro/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	**85,50**	**37,05**	**171,00**	**57,00**	**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**	**5.700,00**	**3,0000**	**171,00**	**5.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.349,45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 5.537,15
DEBITO EM: 24/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092405
AUTENTICACAO SISBB: B.796.8F5.BBF.9E8.485

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2378

Data da emissão da nota: 23/09/2025 16:14:25

Data do fato gerador: 23/09/2025 16:14:25

Código de verificação: SYQ2MBBMH

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	5.900,0000	1,0000	5.900,0000	5.900,00	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: Setembro/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Cirurgia Eletiva 6h.
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	5.537,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 38,35	R$ 177,00	R$ 0,00	R$ 88,50	R$ 59,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.900,00 **Valor líquido = R$ 5.537,15**

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	5.900,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 793,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,63 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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$ 2.862,43
DEBITO EM: 25/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: B.E85.039.2F9.F12.2B2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000066 - E

Autenticidade
251N-LKKI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **24/09/2025 15:24:44**

Competência: **09/2025**

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

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: Setembro/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA 1,00 R$ 800,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL HERNIORRAFIA 3,00 R$ 1.050,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL VASECTOMIA 3,00 R$ 1.200,00
Total 7,00 R$ 3.050,00

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

Em substituição a Nota Nº 0000065

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	**45,75**	**19,82**	**91,50**	**30,50**	**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**	**3.050,00**	**3,0000**	**91,50**	**3.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.862,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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: 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$ 100,00
DEBITO EM: 25/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: 8.C3C.6A3.4E6.051.B68

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 19/09/2025 15:02:18

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
19/09/2025	13f8d305e27cf7a1b732f10f35c24651	Microempresa Municipal (ME)		172

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
RETIRADA DE FIO DE KIRSCHNER	SERV.	1,00	100,0000	0,00	100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
100,00	0,00	0,00	100,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

OBSERVAÇÕES

1. Nome completo do médico: BARBARA MARTINS DE LANA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 8839 7496
3. CRM: 77480
4. Dados bancários da PJ banco: 0260 (NUBANK) / agência: 0001/ conta corrente: 92823724-5
Chave PIX: 32461285000154
5. Competência SETEMBRO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas. Ortopedia / 12h
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 172, EMITIDA EM 19/09/2025 NO VALOR R$ 100,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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: 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$ 100,00
DEBITO EM: 25/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092503
AUTENTICACAO SISBB: 9.C65.0D6.53C.199.C96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 24/09/2025 09:33:44

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
24/09/2025	d81e43b6c323c56c36594e0ca9a1e3bc	Microempresa Municipal (ME)		174

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
RETIRADA DE FIO DE KIRSCHNER	SERV.	1,00	100,0000	0,00	100,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
100,00	0,00	0,00	100,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

OBSERVAÇÕES

1. Nome completo do médico: BARBARA MARTINS DE LANA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 8839 7496
3. CRM: 77480
4. Dados bancários da PJ banco: 0260 (NUBANK) / agência: 0001/ conta corrente: 92823724-5
Chave PIX: 32461285000154
5. Competência SETEMBRO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas. Ortopedia / 12h
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 174, EMITIDA EM 24/09/2025 NO VALOR R$ 100,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.13
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: 13.000.484-3

FAVORECIDO: CLINICA VIDEOMEDICA
CPF/CNPJ: 74.043.480/0001-04
VALOR: R$ 8.446,50
DEBITO EM: 29/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: 2.097.EA1.384.58C.D39

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2741

Data da emissão da nota: 25/09/2025 14:13:33

Data do fato gerador: 25/09/2025 14:13:33

Código de verificação: GQY1KW0SO

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
Dados bancários PJ : Santander 033/ agência 315-4 / conta corrente: 13000484-3 Período de realização dos serviços: Setembro/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA Médicos: RENATO ROSA ALMEIDA CRM 18878/ MG (31) 38483262 O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 9.0000 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:

04.03 - 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	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$ 231,30 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:26:03
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.020-2

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.058
VALOR TOTAL	19.179,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.020
NR.AUTENTICACAO	E.BC5.AA4.919.948.F96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.55
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: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R$ 3.800,00
DEBITO EM: 01/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 6.58E.3F6.3F6.231.225

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **08/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8583	**10721**	**18/08/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Timóteo - MG

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM

Timóteo - MG - - CEP: 35180320

CNPJ/CPF: 45349461002660 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: JOSE JULIO LAGE

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO LICENCIAMENTO DE USO NA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE. PROD 1-7-2025 A 31-7-2025.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001-2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.|Trib aprox R$: 511,10 Federal e 148,58 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.800,00	3.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.800,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	190,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

Esta é a chave de validação: DFTH-KJRM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029140228700922471073411920000020359
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 90.102
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 203,59
VALOR COBRADO 203,59
==========
NR.AUTENTICACAO 8.055.D44.F30.834.921
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 05483

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Michel Antunes Figueiredo

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Rodrigo

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 24/07/25 **Hospital:** HMV13

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Cimento Ortopédico	



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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 7559 - MICHEL ANTUNES FREIRE
Mãe: IRIANE CRISTINA **Data Nasc.:** 28/12/2013
Data/Hora Cirurgia: 24/07/2025 13:00
Procedimento: OSTEOMELITE
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Paciente:
Procedimento:
Data: **Prontuário:** **Data de Nascimento:**
Circulante: **Cirurgião:**
Convênio: **Empresa:**

Descrição do material utilizado:

CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX
Etiqueta do Paciente
REF 101.001.04020 LOT 001331
29/01/2025 29/01/2026
ANVISA: 80693380001
Material: Composto RAR/MM
Cimtech Ind. Com. Imp. Exp. Prod. Ort Ltda
CNPJ: 11.134.261/0001-10
Fone: (19) 3597-2250

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
CRM MG 0[illegible]

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/3ae5f6553c504894bf352eb4ca672ef4520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63045174

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85513**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100291-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$203,59**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,61.

(-) 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 00291.402287 00922.471073 4 11920000020359**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85513**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100291-4**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$203,59**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,61.

(-) 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$ 203.59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85513
Série: 1

IDENTIFICACAO 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: 85513
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855131279427228

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256864282425 / 18/08/2025 - 12:53:13
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				45.349.461/0026-60	18/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM		35180-320	18/08/2025
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO		MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	203,59

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	203,59

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	203,59

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

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
101.001.04020	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX Reg.MS: 80693380001 Lt: 001331 Val.: 29/01/2028 Qtd.: 1	30064020	040	5102	UND	1,0000	203,5900	0,00	203,59	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: MICHEL ANTUNES FREIRE, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 24 07 2025 - 00:00 -CIMENTO S ANTIBIOTICO PRODUTO: 0702031380 CNPJ: 11.134.261 0001-10	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110028760228800922471099111920000020776
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 90.103
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 207,76
VALOR COBRADO 207,76
==========
NR.AUTENTICACAO 6.990.6FE.048.EFE.468
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05477

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Ian Hesley - Gamara

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Gunther

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 21/07/25 **Hospital:** HnVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 1/3 Tubular 9 furos	
02	parafuso cortical 3,5x45	

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"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 6887 - IRAN KESLLEY GANDRA
Mãe: MARIA MARGARETH Data Nasc.: 12/12/1989
Data/Hora Cirurgia: 21/07/2025 14:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

Título:

Paciente:

Procedimento:

Data: Prontuário:

Data de Nascimento:

Circulante: Ana Karla **Cirurgião:** Gunther

Convênio: SUS **Empresa:** HMVB

Descrição do material utilizado:

1- placa 1/3 tubular 04 furos
2- parafusos cortical 45

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
ROC 58051 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRMMG 50.462
CONTRATE 5964695

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/659fb4afa1f844a4b1004197216bc95e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63044EC4

Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85509**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100287-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$207,76**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,62.

(-) 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 -

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.

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00287.602288 00922.471099 1 11920000020776**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85509**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100287-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$207,76**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,62.

(-) 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$ 207.76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:	NF-e Nº.: 85509 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: 85509
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855091397413135

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256864238044 / 18/08/2025 - 12:35:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	18/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	207,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: IRAN KESLLEY GANDRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 21 07 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 04 FUROS (LT:699120) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (LT:045520) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029220228000922471024111920000041458
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 90.104
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 414,58
VALOR COBRADO 414,58
==========
NR.AUTENTICACAO D.53F.E3C.773.060.67A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05479

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Gilcimarlos de Souza Pinheiro

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Thiago

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 22/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa PCP 8 furos longa	
1	parafuso cortical 4.5x30	
02	" " 4.5x28	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:			
Procedimento:			
Data:		**Nascimento:**	
Circulante:			
Convênio:			

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 7566 - GILCIMARCOS DE SOUZA PEIXOTO
Mãe: MARIA DAS DORES DE Data Nasc.: 11/06/1982
Data/Hora Cirurgia: 22/07/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Descrição do material utilizado:

1. Placa larga 8 furos
4 - parafuso cortical 4,5 x 30
2 - " " 4,5 x 28

Dr. Thiago Miranda Moreira
RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 15885 CRM-MG 67400
CONTROLE 5224306

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/0e28bbc5c49a4662ad0c0f754195075b5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AB2A

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85514**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100292-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$414,58**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,24.

(-) 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 00292.202280 00922.471024 1 11920000041458**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85514**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100292-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$414,58**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,24.

(-) 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$ 414.58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85514
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: 85514
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855141002504507

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256864286065 / 18/08/2025 - 12:54:43

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		

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	414,58

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	414,58

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	414,58

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
340	KIT PLACA LARGA 4.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	5102	UN	1,0000	414,5800	0,00	414,58	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: GILCIMARCOS DE SOUZA PEIXOTO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 22 07 2025 - 00:00 01 PLACA LARGA 08 FUROS (LT:054118) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X28 (LT:180023) - 04 PARAFUSO CORTICAL 4.5X30 (LT:085214) - PRODUTO: 0702030910 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ:72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029060228300922471016211920000042446
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 90.105
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 424,46
VALOR COBRADO 424,46
==========
NR.AUTENTICACAO A.C48.CEB.AF8.304.A01
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05482

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Angelica Cristina Lima Tomaz

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 24/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T 3x3	
02	parafuso cortical 3.5 x 14	
01	" esponjoso 4.0 x 20	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 7870 - ANGELICA CRISTINA LIMA TOMAZ
Mãe: ANA MARIA LIMA TOMAZ Data Nasc.: 02/07/1991
Data Hora Cirurgia: 24/07/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PLANO COM LUVA GESSADA
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Paciente:

Procedimento:

Data: | **Prontuário:** | **Data de Nascimento:**

Circulante: Kelly | **Cirurgião:**

Convênio: SUS | **Empresa:** ortoremo

Descrição do material utilizado:

01 Placa em T 3 x 3
02 Parafuso cortical 3,5 x 14
01 " Esponjoso 4.0 x 20

Assinatura Cirurgião:

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53882 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 76026
CONTROLE 5002487

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/e7f5fbe1a6df40feb9a98487b6f1a2e6520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D262

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **02/09/2025**

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
19/08/2025	85512	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100290-6**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$424,46**

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,27.

(-) 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: -

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.

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00290.602283 00922.471016 2 11920000042446**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **02/09/2025**

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
19/08/2025	85512	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número: **25/100290-6**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$424,46**

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,27.

(-) 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$ 424.46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85512
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: 85512
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855121551455497

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256864272846 / 18/08/2025 - 12:49:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	18/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	424,46

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	424,46

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	424,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM COMP.8MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 3949 24 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: ANGELICA CRISITNA LIMA TOMAZ, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 24 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM 3X3F (LT:0011425) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:596223) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM - PRODUTO: 0702030724 - CNPJ: 727637330001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85512

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855121551455497

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
392

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: ANGELICA CRISITNA LIMA TOMAZ

PASSA-SE A LER: ANGELICA CRISTINA LIMA TOMAZ

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110028920228500922471008211920000100041
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 90.106
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,41
VALOR COBRADO 1.000,41
==========
NR.AUTENTICACAO 1.28E.7EE.EEB.C99.83E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05481

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Sergio Andre Marques

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: 23/07/25 **Hospital:** Hm UB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa OCS 8F 95°	
01	parafuso cortical 4.5x40	
02	" " 4.5x44	
01	" espaçoso 6.5x80 R.16	
01	" cortical 4.5x48	
01	pino bloqueante 95 R.20	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:

Procedimento:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 7844 - SERGIO ANDRE MARQUES
Mãe: ESTELINA DE OLIVEIRA Data Nasc.: 28/02/1964
Data/Hora Cirurgia: 23/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DANILO TRAVASSOS MELO

Data de Nascimento:

Cirurgião:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 - placa DCS 8F 95
01 - parafuso cortical 9.5 x 40
02 - " " 9.5 x 44
01 - " esponjoso 6.5 x 80 roco 16
01 - " cortical 4.5 x 1,8
01 - pino deslizante 85 roc 20

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/36de94e42c0546dcac0d7838c365159552040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63042555

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: 02/09/2025
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: **85511**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100289-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$1.000,41**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,00.

(-) 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 00289.202285 00922.471008 2 11920000100041**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **02/09/2025**
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: **85511**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100289-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$1.000,41**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,00.

(-) 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$ 1.000.41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85511
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: 85511
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855111833483768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda Interna		131256864258164 / 18/08/2025 - 12:43:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	18/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	18/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	1.000,41

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	1.000,41

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	1.000,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21680	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 80MM COMP. 16MM ROS Reg.MS: 80057410008 Lt: 1103/10 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
270	KIT PLACA TUBO RICHARD S 95 (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410017	90211020	040	5102	UN	1,0000	961,6200	0,00	961,62	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: SERGIO ANDRE MARQUES , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 07 2025 - 00:00 01 PLACA TUBO 95o 08 FUROS (LT:137009) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:452718) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X44 (LT:353717) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X48 (LT:132311) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE 80MM COMP.20MM ROS (LT:253418) - PRODUTO: 0702030821 - ANVISAS: 80057410017 80057410010 80057410015 - CNPJ 72.763.733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM - PRODUTO: 0702030732 - CNPJ: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352470200200002633170111920000211950
BENEFICIARIO:
SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES
NOME FANTASIA:
SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA
CNPJ: 05.931.424/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.107
NOSSO NUMERO 35247020000002633
CONVENIO 03524702
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.119,50
VALOR COBRADO 2.119,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.311.FB7.458.B94.3AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03524.702002 00002.633170 1 11920000211950

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA JOSE JULIO LAGE SN** **35180-320 TIMOTEO MG**	CNPJ **45.349.461/0026-60**	Data de Vencimento **02/09/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **1009-X/124514-7**
Nome do Beneficiário / Endereço **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME** **AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES 4 761 - BOM JESUS** **35171-302 CORONEL FABRICIANO MG**	CNPJ **05.931.424/0001-93**	Nosso Número **00035247020000002633**
		Valor do Documento **2.119,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF8280	**DM**	**N**	**05/08/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03524.702002 00002.633170 1 11920000211950

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **02/09/2025**
Nome do Beneficiário **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME**				CNPJ **05.931.424/0001-93**	Agência/Código do Beneficiário **1009-X/124514-7**
Data do Documento **05/08/2025**	Nr. do documento **NF8280**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/08/2025**	Nosso Número **00035247020000002633**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.119,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal         :   1,00 % APOS 02/09/2025
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   03/09/2025
PROTESTO: A partir de 17/10/2025


DOCUMENTO DE LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO
BANCÁRIA. DEPÓSITO OU PIX NÃO QUITARÁ O DÉBITO
CONFORME NF 8280
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **2.119,50**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOSE JULIO LAGE SN
35180-320 TIMOTEO MG

CNPJ **45.349.461/0026-60**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

8280/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	8280 / NFe	**Emissão**	04/08/2025 11:34:42	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	04/08/2025	**Código de verificação**	56YN.46WF.KS1J.6YQY	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Apag Extintores

Nome/Razão Social: SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME
CPF / CNPJ: 05.931.424/0001-93 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 4761 APAG - Bairro: CALADINHO - Cep: 35171302
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 000112356 **Cod. Mob.:** 011235 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: APAG EXTINTORES

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

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) (4,4685 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
MANUTENÇÃO EXTINTOR PQS 6 KG BC	R$ 55,00	5,00	R$ 275,00
MANUTENÇÃO EXTINTOR PQS 6 KG ABC	R$ 70,00	18,00	R$ 1.260,00
MANUTENÇÕ EXTINTOR PQS BC 12 KG	R$ 66,00	2,00	R$ 132,00
MANUTENÇÃO EXTNTOR PQS 20 KG BC	R$ 125,00	1,00	R$ 125,00
MANUTENÇÃO EXTINTOR CO2 6 KG	R$ 150,00	2,00	R$ 300,00
TROCA MANGUEIRA E INDICADOR DE PRESSÃO	R$ 27,50	1,00	R$ 27,50

Observações

>>> FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

>> CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.119,50	94,71	0,00	2.119,50	4,4685 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 2.119,50**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME

Recebi(emos) de **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 8280, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/56YN.46WF.KS1J.6YQY

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	8280 / NFe	**Emissão**	04/08/2025 11:34:42	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	04/08/2025	**Código de verificação**	56YN.46WF.KS1J.6YQY	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000197512003059503111930000037500
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.201
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 375,00
VALOR COBRADO 375,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.252.F93.D24.1E2.7AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 09/00000019712-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **03/09/2025** / Número do Documento: **19858** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **375,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento | Data do processamento: 04/08/2025

Bradesco **237-2** **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**03/09/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019712-5	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/08/2025	19858	DM	N	04/08/2025	**375,00**

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$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/09/2025.
Cobrar multa de R$3,75 para pagamento a partir de 04/09/2025.

(-) 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 90000.001975 12003.059503 1 11930000037500

Local de pagamento | Vencimento: **03/09/2025**

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
04/08/2025	19858	DM	N	04/08/2025	09/00000019712-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**375,00**

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$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/09/2025.
Cobrar multa de R$3,75 para pagamento a partir de 04/09/2025.

(-) 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 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 375,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.858
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 000.019.858
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0817 9835 6500 0139 5500 1000 0198 5819 9720 7760

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 EM OP	**131256831832357 04/08/2025 15:35:36**

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			45.349.461/0026-60	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	04/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		15:37:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19858 - Valor Original: R$ 375,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 375,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/09/2025
Valor	R$ 375,00

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	86,25 (23,00 %)	375,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
				0,640	0,640

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
3212	COPO 200 ML TR. TOT 25X100 UNDS	39235000	0500	5403	CX	4,000	93,75	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 86,25(23,00%) 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	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 15:37:30

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029650228900922471040111930000038567
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 90.202
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO 6.837.19D.6D4.624.0B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05493

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Gabriel Patrocinio chaves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Gunthor

Nome do Instrumentador: Fabio

Hora do Início: **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 04/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa em T 3x4	
01	Parafuso cortical 3,5x30	
01	" " 3,5x32	
01	" " 3,5x36	
01	" " 3,5x40	
02	" " 3,5x45	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 8448 - GABRIEL PATROCINIO CHAVES
Mãe: MARILEIA PATROCINIO Data Nasc.: 04.07.2021
Data Hora Cirurgia: 04.08.2025 00:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO PARA FRATURA DE CALCANEO
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

Paciente:

Procedimento:

Data:

Circulante:

Convênio:

e Nascimento:

Descrição do material utilizado:

Placa em T 4 furos
1 Parafuso cortical 40
1 Parafuso cortical 30
1 Parafuso cortical 32
2 Parafuso cortical 45
1 Parafuso cortical 36

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 70.462
CONTROLE 964695

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/32dd8ed53b234372bc413d9bcfaf35ef5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F6E9

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85578	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100296-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 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 00296.502289 00922.471040 1 11930000038567**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85578	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número: **25/100296-5**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 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: 19/08/2025 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.: 85578
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: 85578
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855781600656480

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867122589 / 19/08/2025 - 11:42:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	19/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	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: GABRIEL PATROCINIO CHAVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 04 08 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM 3X4F (LT:859421) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (LT:285114) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X32 (LT:232014) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X36 (LT:165716) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X40 (LT:249823) - 02 PARAFUSOS CORTICAL 3,5X45 (LT:045520) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000022567003930004811930000066000
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 90.203
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 660,00
VALOR COBRADO 660,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.280.127.F2B.8C6.AB1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 09/00000002267-8	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 03/09/2025 / Número do Documento: 3497 / 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: 04/08/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96		03/09/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000002267-8	09	R$			2091-5/0000039300-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/08/2025	3497	DM	S	04/08/2025	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 04/09/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 04/09/2025.

(-) 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 67003.930004 8 11930000066000

Local de pagamento	Vencimento
	03/09/2025

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
04/08/2025	3497	DM	S	04/08/2025	09/00000002267-8

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 04/09/2025.
Cobrar multa de R$6,60 para pagamento a partir de 04/09/2025.

(-) 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: 04/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 660,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.497
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 000.003.497
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0838 1508 1200 0196 5500 1000 0034 9717 3151 6769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256831826881 04/08/2025 15:33:43**

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			45.349.461/0026-60	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	04/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		15:34:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3497 - Valor Original: R$ 660,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 660,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 03/09/2025 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	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	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029810228600922471057111930000041986
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 90.204
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO C.E4E.A13.C1C.A30.4A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05488

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Wanderlei Junior de Lima Gonçalves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Thiago

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 29/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa de reconstrução 8F	
03	parafuso 3.5x18	
03	" 3.5x20	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 7703 - WANDERLEI JUNIOR DE LIMA GONCALVES
Mãe: MARIA VITORIA DE LIMA Data Nasc.: 07 07 1994
Data/Hora Cirurgia: 29 07 2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Título: Contrato:
Paciente:
Procedimento:
Data:
Prontuário:

Circulante: Ana Karla
Convênio: 6US

Data de Nascimento:
Cirurgião: Thiago M.
Empresa: Wanderson

Descrição do material utilizado:

01 placa de reconstrução 8F
03 parafuso 3.5x18
03 " 3.5x20.

Dr. Thiago Miranda Moreira
RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 1[illegible] 67400
CONTROLE 224308

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/444d22969cd24f2a9f010ac416e7594b52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***630437E4

Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**05887163000151**	**0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
19/08/2025	**85580**	**DMI**	**N**	**19/08/2025**	**25/100298-1**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,25.

(=) Valor do Documento	R$419,86
(-) 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: -

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.

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00298.102286 00922.471057 1 11930000041986**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**05887163000151**	**0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
19/08/2025	**85580**	**DMI**	**N**	**19/08/2025**	**25/100298-1**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Instruções:

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,25.

(=) Valor do Documento	**R$419,86**
(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85580
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: 85580
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855801482664371

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256867150311 / 19/08/2025 - 11:52:08
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	19/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM	35180-320	19/08/2025
MUNICÍPIO		**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO		MG 1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	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: WANDERLEI JUNIOR DE LIMA GONCALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 29 07 2025 - 00:00 01 PLACA ACETABULAR 08 FUROS (LT:998824) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18 (LT:229820) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3.5X20 (LT:136123) PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083909282452124007710007311920002046910
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 90.205
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 20.469,10
VALOR COBRADO 20.469,10
==========
NR.AUTENTICACAO A.88B.553.A65.6E1.D3D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	02/09/2025	20.469,10
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 6,14 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00390928-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		246015/1
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 39092.824521 24007.710007 3 11920002046910**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					02/09/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/08/2025	246015/1	DM	N	05/08/2025	109/00390928-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			20.469,10
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 6,14 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO D(50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 246.015

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460151002679467

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

135252200741209 05/08/2025 17:47

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	05/08/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	05/08/2025
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. : 246.015/ 1 Valor : 20.469,10 Vencto. 02/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
20.469,10	2.456,30	0,00	0,00	20.469,10
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 / 20.469,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	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**
27	CAIXAS			120,000	120,000

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
21752	RETINOL+AMINOA+METIO+CLORAN F PDA OFT 3,5G C/1TB "REGENCEL"(A CRISTALIA Lote : 50026246 Val. 25/03/2027 Lote : 50028260 Val. 19/05/2027	30049059	000	6108	CX	30,00 20,00 10,00	13,532000	405,96	405,96	48,72		12,0	
24312	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : RUK Val. 31/05/2027	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	61,800000	61,80	61,80	7,42		12,0	
48531	MORFINA 0,1MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote : 50018209 Val. 21/08/2026	30044990	000	6108	CX	1,00 1,00	145,500000	145,50	145,50	17,46		12,0	
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML C/1 FR "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50025019 Val. 20/02/2028	30049043	000	6108	CX	2,00 2,00	37,790000	75,58	75,58	9,07		12,0	
52299	MORFINA 1MG/ML 2ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote : 50024816 Val. 14/02/2027	30044990	000	6108	CX	2,00 2,00	283,265000	566,53	566,53	67,98		12,0	
568096	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV PO LIOF C/50 "GENERICO" (ANTIB) EUROFARMA Lote : 998958A Val. 01/07/2027	30042059	000	6108	CX	1,00 1,00	366,300000	366,30	366,30	43,96		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. 246.015

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. 246.015

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460151002679467

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

135252200741209 05/08/2025 17:47

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

568114	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM" HYPOFARMA Lote : 25060744 Val. 30/06/2027	30044990	000	6108	CX	4,00 4,00	65,950000	263,80	263,80	31,66		12,0	
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERICO" FRESENIUS/NOVAFARMA Lote : 78UC1146 Val. 02/04/2027	30041019	000	6108	CX	16,00 16,00	406,500000	6.504,00	6.504,00	780,48		12,0	
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO" BLAU Lote : 25071994 Val. 26/06/2027	30043210	000	6108	CX	10,00 10,00	146,000000	1.460,00	1.460,00	175,20		12,0	
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" UNIAO QUIMICA Lote : 2516138 Val. 30/04/2027	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	62,350000	62,35	62,35	7,48		12,0	
570289	DOBUTAMINA 12,5MG/ML (250MG) 20ML INJ CX C/10AMP"GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25061434 Val. 30/06/2027	30039099	000	6108	CX	10,00 10,00	52,500000	525,00	525,00	63,00		12,0	
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" BLAU Lote : 24070177 Val. 30/06/2026	30049099	000	6108	CX	3,00 3,00	132,400000	397,20	397,20	47,66		12,0	
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1) EMS Lote : 4C0564 Val. 30/03/2026	30049069	000	6108	CX	4,00 4,00	1,893000	7,57	7,57	0,91		12,0	
572273	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF INJ CX C/25 FR/AMP "GENERICO" BLAU Lote : 25040813 Val. 31/03/2027	30042079	000	6108	CX	6,00 6,00	324,750000	1.948,50	1.948,50	233,82		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote : 065455 Val. 26/06/2027	30049069	000	6108	CX	7,00 7,00	4,821600	33,75	33,75	4,05		12,0	
574386	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 42830036 Val. 23/07/2026	30049069	000	6108	CX	8,00 8,00	192,000000	1.536,00	1.536,00	184,32		12,0	
574507	VANCOMICINA 500MG PO LIOF CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote : 1935574 Val. 11/02/2027	30042071	000	6108	CX	12,00 12,00	239,000000	2.868,00	2.868,00	344,16		12,0	
574620	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIM.16MG/ML 5ML C/50 "BAC SULFITRIM" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25C0843 Val. 19/03/2027	30049061	000	6108	CX	6,00 6,00	199,000000	1.194,00	1.194,00	143,28		12,0	
574863	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" HYPERA/NEO QUIMICA	30049099	000	6108	CX	15,00	132,900000	1.993,50	1.993,50	239,22		12,0	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 246.015

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. 246.015

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460151002679467

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

135252200741209 05/08/2025 17:47

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

	Lote : A1A7211C Val. 07/09/2026					15,00							
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4T5108 Val. 25/04/2027	30049079	000	6108	CX	4,00 4,00	13,440000	53,76	53,76	6,45		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.280.362

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=380,50 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,03

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101489063170311930000388179
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.206
NOSSO NUMERO 17115360001489063
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.881,79
VALOR COBRADO 3.881,79
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DDA.253.9BD.894.6C8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 03/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.063170 3 11930000388179**

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
17115360001489063-6	2041229/01	03/09/2025	3.881,79	3.881,79

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.063170 3 11930000388179**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 03/09/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06/08/2025	2041229/01	DM	N	12/08/2025

Nosso-Número: 17115360001489063-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
2041229/01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento: 3.881,79

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 03/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: 3.881,79

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 2041229 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0412 2910 9664 9950

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252207830055 06/08/2025 09:21:08

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	06/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM	35180-320		06/08/2025
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
2041229/1	03/09/2025	3.881,79						

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
3.881,79	459,02	0,00	0,00	3.881,79

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	3.881,79

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
3,00	VOLUME(S)		0,04673	22,591	22,591

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
033683	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 12250384A Q: 5,0000 F: 19/03/25 V: 28/02/2027	30043290	200	6108	FR	5,00	16,99	84,95	84,95	3,40	0,00	4,00	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2505252 5 Q: 800,0000 F: 03/04/25 V: 03/04/2027 L: 2502525	30042059	000	6108	FA	800,00	4,028	3.222,40	3.222,40	386,69	0,00	12,00	0,00
014024	LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 50024949 Q: 20,0000 F: 19/02/25 V: 19/02/2027	30049069	000	6108	FA	20,00	28,722	574,44	574,44	68,93	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 60783 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 06/08/2025 Pedido: 3242110 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3242110 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 41,27 |

RESERVADO AO FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029570228600922471099111930000074588
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 90.207
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 745,88
VALOR COBRADO 745,88
==========
NR.AUTENTICACAO C.F8B.4DC.D22.91D.A56
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05485

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Alvim Roberto Neto

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Lena Barbara

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 25/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 3x3	
02	parafuso cortical 3.5x16	
02	" " 3.5x18	
01	" escapoide 2.0x26	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 6878 - ALVIM ROBERTO NETO
Mãe: MARIA DE LOURDES Data Nasc.: 22/03/1997
Data/Hora Cirurgia: 25/07/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO PARA FRATURA DE ESCAFOIDE
Cirurgião: BARBARA MARTINS DE LANA

Paciente:

Procedime

Data:

Data de Nascimento:

Circulante: Sonia

Convênio: particular

Descrição do material utilizado:

1 Placa 3x3
2 parafuso cortical 3.5/16
1 " " 3.5/18
1 " escafoide 2.0/26

Assinatura Cirurgião:

Dra. Bárbara Martins de Lana
RQE Nº 54372 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 77480

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/3ad511ca2a744edaa0f6b8dc74ca5cec52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63046408

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85575**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100295-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$745,88**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,23.

(-) 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 -

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.

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00295.702286 00922.471099 1 11930000074588**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85575**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100295-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$745,88**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,23.

(-) 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: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 745.88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85575
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: 85575
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855751446674567

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867064634 / 19/08/2025 - 11:22:29

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	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM	35180-320		19/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	745,88

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	745,88

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	745,88

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-211.1.26	PARAF. CANULADO ESCAFOIDE 2,0 X 26MM Reg.MS: 82526010008 Lt: 0649/22 Val.: 01/01/2060 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	360,2100	0,00	360,21	0,00	0,00	0,00	0	0
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	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: ALVIN ROBERTO NETO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 31 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM 3X3F (LT:553724) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:229820) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 PARAFUSO CANULADO MINI HERBERT - PRODUTO: 0702030651 - CNPJ: 54.673.199 0001-48	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Nº NF-e: 85575

Versão
1.00

Ambiente
1 - Produção

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855751446674567

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
394

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: ALVIN ROBERTO NETO, CIRURGIA EM: 31/07/2025
PASSA-SE A LER: PAC: ALVIM ROBERTO NETO, CIRURGIA EM: 25/07/2025

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997129761316935152690000711930000414490
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 90.208
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.144,90
VALOR COBRADO 4.144,90
==========
NR.AUTENTICACAO F.DD6.1D2.00E.6E7.8B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**03/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303147-1**	**109/9712976-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**4.144,90**	**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**	**03/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303147-1**	**109/9712976-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**4.144,90**	**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 71297.613169 35152.690000 7 11930000414490

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**03/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					**3163/51526-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2025	**E303147-1**	**DM**	**N**	**06/08/2025**	**109/9712976-1**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**4.144,90**

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.144,90	NF-e 000303147 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.303.147
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3031 4719 4857 1086

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256837786592 - 06/08/2025 15:41:40

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	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	06/08/2025
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: 303147 Valor Original: 4.144,90 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.144,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.144,90	695,39	0,00	0,00	4.141,90

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	3,00	0,00	1.135,69	4.144,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES	1327/1261	0	4,970	4,970

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
205030	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Lote: 4R0959 Dt. Validade: 21/01/2027 Dt. Fabricacao: 21/01/2025	30049069	0 00	5102	CP	390,0000	0,0820513	32,00	32,02	3,84	0,00	12	0,00	6,00
207512	ESOMEPRAZOL MAG 20MG CPR GEN - EMS Lote: 4S8205 Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 18/04/2025	30049069	0 00	5102	CP	504,0000	0,6746032	340,00	340,25	40,83	0,00	12	0,00	63,75
207672	HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (PARINEX) - HIPOLABOR Lote: U039/25M Dt. Validade: 01/10/2026 Dt. Fabricacao: 19/05/2025	30019010	0 00	5102	AP	250,0000	5,7500000	1.437,50	1.438,54	258,94	0,00	18	0,00	442,03
204718	IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS Lote: 4M5418 Dt. Validade: 01/10/2026 Dt. Fabricacao: 30/10/2024	30049059	0 00	5102	CP	20,0000	0,2600000	5,20	5,20	0,94	0,00	18	0,00	1,39
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB Lote: 251797 Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 02/04/2025	30049043	0 00	5102	TB	20,0000	4,5500000	91,00	91,07	16,39	0,00	18	0,00	24,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 03/09/2025, Valor: 4.144,90 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.135,69 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025 -Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA DA	

DAV - 1749509

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.144,90	NF-e 000303147 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.303.147
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3031 4719 4857 1086

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256837786592 - 06/08/2025 15:41:40

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

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
205186	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMP (ERGOMETRIN) - UQF Lote: 2526518 Dt. Validade: 01/06/2027 Dt. Fabricacao: 05/06/2025	30049099	0 00	5102	AP	50,0000	2,7900000	139,50	139,60	25,13	0,00	18	0,00	37,32
210293	METOPROLOL 50MG CPR LP GEN - CIMED (FARMA) Lote: C2503159 Dt. Validade: 01/12/2027 Dt. Fabricacao: 01/01/2025	30049039	0 00	5102	CP	210,0000	0,5200000	109,20	109,28	13,11	0,00	12	0,00	29,21
201812	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV (SUCROFER) - UNIAO QUIMICA Lote: B5H0363A Dt. Validade: 01/10/2026 Dt. Fabric	30049099	0 00	5102	FA	150,0000	10,8300000	1.624,50	1.625,68	292,62	0,00	18	0,00	434,55
193705	TRAMADOL 100MG 2ML GEN HIPOLABOR (A2) Lote: AW-016/25M Dt. Validade: 01/01/2027 Dt. Fabricacao: 26/02/2025	30049039	0 00	5102	AP	300,0000	1,2100000	363,00	363,26	43,59	0,00	12	0,00	97,10

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
V: 1749509 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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030070228900922471073211930000131121
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 90.209
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO A.05B.260.992.6DD.8F6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05484

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Maria da Conceição Rebuto

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Patton

Nome do Instrumentador: manipe **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 25/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste 10 x 280	
01	parafuso bloqueio 95	
01	" bloqueio 35.	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

Paciente:

Procedimento:

Data:

Circulante: SONIA

Convênio:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 8019 - MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO
Mãe: MARIA GERMANA RIBEIRO Data Nasc.: 08/04/1937
Data/Hora Cirurgia: 25/07/2025 10:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

de Nascimento:

Cirurgião:

Empresa:

ortopedia

Descrição do material utilizado:

01 HASTE 10 pa 220
1 parafuso Deslizante 95
1 " Bloqueio 35

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53692 - 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/d821e4d21aed4b549549bd2a6d479c3c5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BBDD

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85582**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100300-7**
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 - 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 00300.702289 00922.471073 2 11930000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85582**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100300-7**
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 - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 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.: 85582 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: 85582
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855821646646294

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256867160042 / 19/08/2025 - 11:55:39

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			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	19/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	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: MARIA DA CONCEICAO RIBEIRO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 04 08 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D10X220 (LT:0176701) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X95 GII (LT:0158946) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4,5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:726223) - PRODUTO: 070203048 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85582

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855821646646294

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
395

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: CIRURGIA EM: 04/08/2025
PASSA-SE A LER: CIRURGIA EM: 25/07/2025

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030230228600922471081911930000027664
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 90.210
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,64
VALOR COBRADO 276,64
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AF0.EA9.445.8CE.C10
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05480

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Heloiton Silva de Souza

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Felipe Vito

Nome do Instrumentador: monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 23/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
	Lote: 0182810 Código: AL20 1 350 ANCORA PARA SUTURA 5,0 MM Fab.: 23/05/2024 Val.: INDETERMINADA Registro Anvisa Nº 80083650025 Material LIGA DE TITANIO F136 Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 7760 - HEBERTON SILVA DE SOUZA
Mãe: GERALDA APARECIDA SILVA Data Nasc.: 15.10.1992
Data/Hora Cirurgia: 23.07.2026 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO PARA LUXACAO EM JOELHO
Cirurgião: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA

Paciente:

Prontuário:

Data de Nascimento:

Data:

Circulante:

Cirurgião:

Convênio:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

Lote: 0182810 Código: AL20 1 350
ANCORA PARA SUTURA 5,0 MM

Fab.:23/05/2024 Val.: INDETERMINADA
Registro Anvisa Nº 80083650025
Material LIGA DE TITANIO F136

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita
CRM MG 56947
RQE 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CONTROLE 6583059

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/4f31807561a64fe1ad0e3dea6f7c82a75204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304892C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85586**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100302-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$276,64**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,82.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 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 00302.302286 00922.471081 9 11930000027664**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85586**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100302-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$276,64**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,82.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 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: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 276.64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85586
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: 85586
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855861974609130

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867268228 / 19/08/2025 - 12:41:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM	35180-320		19/08/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG 1633748438			

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	276,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
AL20 1 350	ANCORA PARA SUTURA 5,0MM Reg.MS: 80083650025 - (Qtd. 1 Lt: 0182810 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	276,6400	0,00	276,64	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: HEBERTONSILCA DE SOUZA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 07 2025 - 00:00 -ANCORA P SUTURA - PRODUTO: 0702030023 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029730228300922471008911930000028534
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 90.211
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 285,34
VALOR COBRADO 285,34
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F8D.435.AD3.EDF.B56
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05487

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Gizelia de Souza Lopes

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Belmiro

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 28/07/25 **Hospital:** HMMB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
03	parafuso cortical 3.5 x 16	
01	" " 3.5 x 14	
02	" esponjoso 4.0 x 30	
01	placa 113 tubular 6 furos	

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"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Título: Controle de OI

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 8064 - GIZELIA DE SOUZA LOPES
Mãe: MARIA JOSE DE SOUZA Data Nasc.: 18.08.1982
Data/Hora Cirurgia: 28.07.2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: BELMIRO COSTA NETO

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**Nascimento:**
Circulante: Natalia	
Convênio: SUS	**Empresa:** Ortoneuro

Descrição do material utilizado:

3 Parafuso cortical 3.5x16
1 " " 3.5x14
2 " esponjoso 4.0x30
1 Placa um terço tubular 6furos

Dr. Belmiro Costa Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 50473 - RQE: 36876

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/89e290eeae034b6eb3789b440ad98ed852040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043949

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85579**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100297-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$285,34**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,85.

(-) 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 00297.302283 00922.471008 9 11930000028534**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85579**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100297-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$285,34**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,85.

(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 285.34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85579
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: 85579
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855791046610439

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256867146123 / 19/08/2025 - 11:50:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM		35180-320	19/08/2025
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO		MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	285,34

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	285,34

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	285,34

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	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
20830	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 30MM COMP.14MM ROS Reg.MS: 80057410008 Lt: 1301/24 Val.: 01/01/2060 Qtd.: 2	90211020	040	5102	UND	2,0000	38,7900	0,00	77,58	0,00	0,00	0,00	0	0
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: GIZELIA DE SOUZA LOPES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: BELMIRO COSTA NETO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 28 07 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 06 FUROS (LT:0247425) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:596223) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99 PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM - PRODUTO: 0702030724 - CNPJ: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997129753316935152690000411930000709828
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 90.212
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.098,28
VALOR COBRADO 7.098,28
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E52.DB2.ACB.ED9.5AF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			**3163/51526-9**	**03/09/2025**
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**E303145-1**	**109/9712975-3**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**7.098,28**	**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**	**03/09/2025**
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**E303145-1**	**109/9712975-3**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**7.098,28**	**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 71297.533169 35152.690000 4 11930000709828

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**03/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					**3163/51526-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2025	**E303145-1**	**DM**	**N**	**06/08/2025**	**109/9712975-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**7.098,28**

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$ 7.098,28	NF-e 000303145 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.303.145
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3031 4513 8201 0690

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256837786475 - 06/08/2025 15:41:40

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	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	06/08/2025
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: 303145 Valor Original: 7.098,28 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.098,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.785,67	1.221,43	0,00	0,00	7.095,28

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	1.681,54	7.098,28

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
62	VOLUMES	1317/1258	0	245,448	245,448

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
200200	ATADURA CREPOM 10CM X 1,20M 15F DZ - ORTOM Lote: 0725 Dt. Validade: 01/07/2030 Dt. Fabricacao: 01/07/2025 VALOR DO ICMS DESONERADO R$0,00.	90211020	0 40	5102	DZ	84,0000	3,7200000	312,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,87
209109	ATADURA CREPOM 15CM X 1,20M 13F DZ - SOFT Lote: 64030525 Dt. Validade: 01/05/2030 Dt. Fabricacao: 01/05/2025	30059090	0 00	5102	DZ	59,0000	6,2400000	368,16	368,32	66,30	0,00	18	0,00	113,21
209111	ATADURA CREPOM 20CM X 1,20M 13F DZ - SOFT Lote: 65040525 Dt. Validade: 01/05/2030 Dt. Fabricacao: 01/05/2025	30059090	0 00	5102	DZ	42,0000	7,9200000	332,64	332,78	59,90	0,00	18	0,00	102,29
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI Lote: 66730 Dt. Validade: 01/01/2028 Dt. Fabricacao: 01/01/2025	90183929	0 00	5102	UN	200,0000	0,8700000	174,00	174,07	31,33	0,00	18	0,00	37,41

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 03/09/2025, Valor: 7.098,28 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.681,54 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 NÃ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25 351660945 ,AE25351664532 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025 -Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA D	

DAV - 1749508

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.098,28	NF-e 000303145 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.303.145
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3031 4513 8201 0690

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256837786475 - 06/08/2025 15:41:40

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

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
195309	COLETOR 50ML TAMPA BRANCA N/EST C/ PA CRALPLAST Lote: 251907 Dt. Validade: 01/05/2028 Dt. Fabricacao: 01/03/2025	39269040	0 00	5102	UN	100,0000	0,2400000	24,00	24,01	4,32	0,00	18	0,00	8,27
196105	ELETRODO DESC.P/ ECG INF. C/ GEL C/ 50 MAXICOR Lote: 024-010 Dt. Validade: 01/10/2027 Dt. Fabricacao: 30/10/2024	90181990	0 00	5102	PT	20,0000	12,5000000	250,00	250,11	45,02	0,00	18	0,00	79,63
203795	EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX Lote: 250402 Dt. Validade: 01/04/2030 Dt. Fabricacao	90189010	0 00	5102	UN	1.500,0000	0,7500000	1.125,00	1.125,48	202,59	0,00	18	0,00	345,94
201341	FRASCO P/ DIETA ENTERAL 300ML N/ESTERIL - BIOMEDICA Lote: 2905253801 Dt. Validade: 01/05/2027 Dt. Fabricacao: 30/05/202	39269030	0 00	5102	UN	900,0000	0,7000000	630,00	630,27	113,45	0,00	18	0,00	126,69
205410	LUVA CIRURGICA EST. 6,5 SENSICARE - BE CARE Lote: 280325 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricacao: 18/01/2025	40151900	0 00	5102	PR	400,0000	1,0500000	420,00	420,18	75,63	0,00	18	0,00	121,04
199810	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 SENSICARE - BE CARE Lote: 180125 Dt. Validade: 01/01/2030 Dt. Fabricacao: 18/01/2025	40151900	0 00	5102	PR	200,0000	1,0800000	216,00	216,09	38,90	0,00	18	0,00	62,25
199811	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE Lote: 280325 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricacao: 28/03/2025	40151900	0 00	5102	PR	400,0000	1,0800000	432,00	432,18	77,79	0,00	18	0,00	124,50
189477	LUVA CIRURGICA EST. 8,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER Lote: LP007P Dt. Validade: 01/07/2028 Dt. Fabricacao: 01/07/2025	40151900	0 00	5102	PR	200,0000	1,1000000	220,00	220,09	39,62	0,00	18	0,00	63,40
189986	SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR Lote: 01 Dt. Validade: 11/09/2029 Dt. Fabricacao: 19/03/2024	90183119	0 00	5102	UN	700,0000	0,1000000	70,00	70,03	12,61	0,00	18	0,00	12,25
147877	SERINGA DESC S/AG 10ML BICO ROSCA - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/06/2030 Dt. Fabricacao: 27/03/2024	90183119	0 00	5102	UN	7.500,0000	0,2000000	1.500,00	1.500,63	270,11	0,00	18	0,00	262,50
192134	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO ROSCA - SR Lote: 2273D4 Dt. Validade: 01/06/2030 Dt. Fabricacao: 17/06/2025	90183119	0 00	5102	UN	2.000,0000	0,3100000	620,00	620,26	111,65	0,00	18	0,00	108,50
192847	SERINGA DESC S/AG 60ML BICO CATETER ORAL/ENTERAL - SR Lote: 636D5 Dt. Validade: 10/07/2030 Dt. Fabricacao: 10/07/2025	90183119	0 00	5102	UN	100,0000	1,1100000	111,00	111,05	19,99	0,00	18	0,00	19,43
209409	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0 - MEDIX Lote: 2487870C Dt. Validade: 28/02/2030 Dt. Fabricacao: 30/03/2025	90183929	0 00	5102	UN	10,0000	2,9000000	29,00	29,01	5,22	0,00	18	0,00	6,24
209410	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 - MEDIX Lote: 2480175C Dt. Validade: 30/01/2030 Dt. Fabricacao: 28/02/2025	90183929	0 00	5102	UN	40,0000	2,9000000	116,00	116,05	20,89	0,00	18	0,00	24,94
209412	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 - MEDIX Lote: 2487780C Dt. Validade: 01/02/2030 Dt. Fabricacao: 30/03/2025	90183929	0 00	5102	UN	50,0000	2,9000000	145,00	145,06	26,11	0,00	18	0,00	31,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AV: 1749508 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.

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029900228700922471040711930000033023
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 90.213
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,23
VALOR COBRADO 330,23
==========
NR.AUTENTICACAO D.264.096.5AB.63C.7F2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05489

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Rayanna Cristina Silva Almeida

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 31/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa estreita 8 furos	
01	parafuso cortical 4.5x20	
03	" " 4.5x24	
03	" " 4.5x26	
01	" " 4.5x30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 8241 - POLYANNA CRISTINA SILVA ALMEIDA
Mãe: MARIA ZELIA SILVA Data Nasc.: 17.10.1975
Data/Hora Cirurgia: 31.07.2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Data de Nascimento:

Cirurgião:

Convênio:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 - Placa estrito 8 Euros grandes frag.
01 - Parafuso cortical 4.5 x 20
03 - " " 4.5 x 24
03 - " " 4.5 x 26
01 - " " 4.5 x 30

Assinatura Cirurgião:

Dr. Carlos Umberto M. Pereira
CRM-MG: 20437
Ortopedia e Traumatologia

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

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/287e2092e80941a796474d4cf6217bc4520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***630484EF

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85581	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100299-0**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 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 00299.002287 00922.471040 7 11930000033023**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85581	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número: **25/100299-0**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 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.: 85581
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: 85581
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855811928619327

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867156459 / 19/08/2025 - 11:54:21

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			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	19/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	5102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	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: POLYANNA CRISTINA SLVA ALMEIDA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 31 07 2025 - 00:00 01 PLACA ESTREITA 08 FUROS (LT:123323) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X20 (LT:044809) - 03 PARAFUSO CORTICAL 4.5X24 (LT:618721) - 03 PARAFUSO CORTICAL 4.5X26 (LT:344921) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X30 (LT:014123) - PRODUTOS: 0702030902 0702030708 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85581

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855811928619327

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
397

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: POLYANNA CRISTINA SLVA ALMEIDA

PASSA-SE A LER: PAC: POLYANNA CRISTINA SILVA ALMEIDA

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101489260172611930001431800
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.214
NOSSO NUMERO 17115360001489260
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.318,00
VALOR COBRADO 14.318,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.50F.4EB.005.779.C09
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 12/08/2025 17:47:20

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 03/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.260172 6 11930001431800**

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
17115360001489260-4	2041474/01	03/09/2025	14.318,00	14.318,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.260172 6 11930001431800**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 03/09/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06/08/2025	2041474/01	DM	N	12/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
2041474/01	17	R$	0.00000	

Nosso-Número: 17115360001489260-4

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 03/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025

(=) Valor do Documento: 14.318,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: 14.318,00

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

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 2041474 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0414 7414 2821 6312

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
135252214325083 06/08/2025 16:54:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	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	06/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	06/08/2025
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
2041474/1	03/09/2025	14.318,00						

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
14.318,00	1.718,16	0,00	0,00	14.318,00

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	14.318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA			SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96,00	VOLUME(S)		1,87444	816,123	816,123

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
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25E01951 Q: 5.000,0000 F: 20/05/25 V: 20/04/2027 OK	30039099	000	6108	AP	5.000,00	0,175	875,00	875,00	105,00	0,00	12,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2513681 Q: 520,0000 F: 21/06/25 V: 20/06/2027 OK	30049099	000	6108	FR	520,00	3,60	1.872,00	1.872,00	224,64	0,00	12,00	0,00
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2513984 Q: OK 2.870,0000 F: 06/07/25 V: 05/07/2027 L: 2514013 OK Q: 1.190,0000 F: 06/07/25 V: 05/07/2027	30049099	000	6108	FR	4.060,00	2,85	11.571,00	11.571,00	1.388,52	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 60783 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura MunicipalE#xA0;deE#xA0;Timoteo DATA ENTREGA: 06/08/2025 Pedido: 3242218 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3242218 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 859,08 |

RESERVADO AO FISCO

OK
Entregada
11/09/25
Felicidade

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083909357452124007710007111920000242644
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 90.215
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.426,44
VALOR COBRADO 2.426,44
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DA5.2A9.AAC.453.8B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	02/09/2025	2.426,44
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,73 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00390935-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		246035/1
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 39093.574521 24007.710007 1 11920000242644**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					02/09/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 05/08/2025	N Documento 246035/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 05/08/2025	Nosso número 109/00390935-7
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.426,44
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,73 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 246.035

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460351002679664

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

135252200958086 05/08/2025 18:10

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	05/08/2025

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. : 246.035/ 1 Valor : 2.426,44 Vencto. 02/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.426,44	419,90	0,00	0,00	2.426,44

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	2.426,44

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*
1	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25020206 Val. 28/02/2027	30039047	000	5102	CX	1,00 1,00	79,000000	79,00	79,00	9,48		12,0	
572929	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARAX" AIRELA Lote : 24C0221 Val. 15/03/2026	30049099	000	5102	FR	10,00 10,00	2,210000	22,10	22,10	3,98		18,0	
573553	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML CX C/ 50AMP "ONDSET" UNIAO QUIMICA Lote : 2420083 Val. 30/05/2026	30049069	000	5102	CX	6,00 6,00	36,000000	216,00	216,00	38,88		18,0	
573698	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN Lote : AA06193A Val. 30/11/2025	30049099	000	5102	CX	20,00 20,00	95,367000	1.907,34	1.907,34	343,32		18,0	
574951	FENTANILA 50MCG/ML 5ML C/50 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AS-002/24M Val. 28/02/2026	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	101,000000	202,00	202,00	24,24		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. 246.035

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. 246.035

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460351002679664

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

135252200958086 05/08/2025 18:10

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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.280.383	

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029490228300922471032911930000038567
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 90.216
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1E8.D97.178.29D.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05490

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Cuberny gomes Ferreira Silva

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Ler Carlos

Nome do Instrumentador: monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 31/07/25 **Hospital:** FMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa T 3x4	
02	parafuso cortical 3.5x24	
01	" " 3.5x26	

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"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 8295 - CIRLENY GOMES FERREIRA DA SILVA
Mãe: OLEDINA CANDIDA Data Nasc.: 22/01/1952
Data/Hora Cirurgia: 31/07/2025 10:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Título: Controle de OPME

Paciente:

Procedimento:

Data: Prontuário: Data de Nascimento:

Circulante: Alexandra

Cirurgião:

Convênio: SUS

Empresa: Artemio

Descrição do material utilizado:

1 placa 3x4
2 parafuso cortical 3x24
1 " " 3x26

Assinatura Cirurgião:

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/d8847048d26843c1a45146a728898d1b5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63043D40

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85572**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100294-9**
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 - 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 00294.902283 00922.471032 9 11930000038567**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85572**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100294-9**
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 - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 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.: 85572
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: 85572
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855721310533528

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867032707 / 19/08/2025 - 11:12:34

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			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	19/08/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	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: CIRLENY GOMES FERREIRA SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 31 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM 3X4F (LT:859421) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (LT:609122) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (LT:107318) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85572

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855721310533528

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
396

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: CIRLENY GOMES FERREIRA SILVA,
PASSA-SE A LER: PAC: CIRLENY GOMES FERREIRA DA SILVA,

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660102490847550233820013811930000025398
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.217
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 253,98
VALOR COBRADO 253,98
==========
NR.AUTENTICACAO 3.192.6EB.E91.E3D.271
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB	756-0	Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	**000000048719ANF**	**DM**	**Não**	**19/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502338-2**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 253,98**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.32
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502338-2

Autenticação

SICOOB	756-0	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	**000000048719ANF**	**DM**	**Não**	**19/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502338-2**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 253,98**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.32
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502338-2

Autenticação

SICOOB	756-0	**75691.40366 01024.908475 50233.820013 8 11930000025398**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	**000000048719ANF**	**DM**	**Não**	**19/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502338-2**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 253,98**

INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.32
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502338-2

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 48.719
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0841 8032 8900 0164 5500 1000 0487 1913 2666 4890

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.	131256866983828 19/08/2025 10:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6877911440092		41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG			

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/002€	RUA JOSE JULIO LAGE - TIMIRIM - TIMOTEO - MG

DUPLICATAS

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	03/09/2025	253,98						

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	253,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,98

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	176,99	0,00	176,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS Digitador: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS Cond.Pag: 01015 - BOLETO 15 DIAS NF: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. Vlr Aprox dos Tributos: R$ 34,70 Federal / R$ 45,72 Estadual - Fonte: IBPT BASE LEGAL DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RICMS/MG, ANEXO VII, PARTE II, 24, ITEM 1.0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/08/2025 10:58:09

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001314524172411930003311997
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 90.218
NOSSO NUMERO 13048400001314524
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 33.119,97
VALOR COBRADO 33.119,97
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D20.D87.60E.E6A.732
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 12/08/2025 17:46:01

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 03/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 01314.524172 4 11930003311997**

Recibo do Pagador

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
13048400001314524-6	0872394/01	03/09/2025	33.119,97	33.119,97

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 01314.524172 4 11930003311997**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
03/09/2025

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
06/08/2025	0872394/01	DM	N	12/08/2025

Nosso-Número
13048400001314524-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
0872394/01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento
33.119,97

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 03/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/09/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
33.119,97

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 0872394 FL 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8723 9419 4423 6621

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256837415416 06/08/2025 13:46:29
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	06/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	06/08/2025
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
0872394/1	03/09/2025	33.119,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.119,97	4.405,18	0,00	0,00	33.119,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.119,97

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
23,00	VOLUME(S)		0,63291	251,696	251,696

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
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010623 Q: 600,0000 F: 15/04/25 V: 31/03/2027	30042059	000	5102	FA	600,00	4,1769	2.506,14	2.506,14	300,74	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2528682 Q: 150,0000 F: 10/06/25 V: 30/06/2027	30043922	000	5102	AP	150,00	3,08	462,00	462,00	83,16	0,00	18,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 50027773 Q: 50,0000 F: 05/05/25 V: 05/05/2027	30049099	000	5102	AP	50,00	16,7039	835,20	835,20	150,34	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027653 Q: 350,0000 F: 01/05/25 V: 01/05/2027 L: 50027657 Q: 250,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30049039	000	5102	FA	600,00	3,061	1.836,60	1.836,60	220,40	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-023/25 Q: 100,0000 F: 13/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,08	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
023927	CLONIDINA 0,150MG/ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50 023571 Q: 30,0000 F: 08/01/25 V: 08/01/2027	30049039	000	5102	AP	30,00	4,7183	141,55	141,55	25,48	0,00	18,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-016/25M Q: 1.500,0000 F: 21/ 03/25 V: 28/0 2/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	1.500,00	2,6779	4.016,85	4.016,85	482,03	0,00	12,00	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 60783 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 06/08/2025 Pedido: 3242166 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3242166 *** 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(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO: PRODUTO PERECÍVEL

Entrada: 08/08 Aluana

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 0872394 FL 2 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8723 9419 4423 6621

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
131256837415416 06/08/2025 13:46:29

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
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/25 Q: 100,0000 F: 13/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	2,7755	277,55	277,55	49,96	0,00	18,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585441 Q: 1.440,0000 F: 01/10/24 V: 01/10/2026	30049069	000	5102	AP	1.440,00	0,4599	662,26	662,26	79,47	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-008/24 Q: 100,0000 F: 01/03/24 V: 28/02/2026, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	100,00	0,702	70,20	70,20	8,42	0,00	12,00	0,00
032904	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 14250083 Q: 50,0000 F: 27/02/25 V: 31/01/2027	30049039	200	5102	FR	50,00	12,99	649,50	649,50	77,94	0,00	12,00	0,00
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5060047 Q: 120,0000 F: 05/06/25 V: 05/06/2027	30049069	000	5102	BO	120,00	6,426	771,12	771,12	92,53	0,00	12,00	0,00
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-014/24M Q: 50,0000 F: 29/11/24 V: 30/10/2026	30049024	000	5102	AP	50,00	8,7822	439,11	439,11	52,69	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-028/25M Q: 500,0000 F: 12/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	500,00	0,9639	481,95	481,95	57,83	0,00	12,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25050483 Q: 600,0000 F: 15/05/25 V: 31/05/2027	30039086	000	5102	AP	600,00	0,5676	340,56	340,56	40,87	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-059/24M Q: 500,0000 F: 27/11/24 V: 30/04/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	500,00	0,9077	453,85	453,85	54,46	0,00	12,00	0,00
030513	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50025365 Q: 300,0000 F: 05/03/25 V: 05/03/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FA	300,00	5,7951	1.738,53	1.738,53	312,93	0,00	18,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 50025952 Q: 80,0000 F: 19/03/25 V: 19/03/2027	30049061	000	5102	AP	80,00	6,4607	516,86	516,86	93,03	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFARMA) L: 25051415 Q: 20,0000 F: 04/06/25 V: 01/05/2027	30039099	000	5102	AP	20,00	15,1134	302,27	302,27	54,41	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010628 Q: 450,0000 F: 25/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	450,00	14,99	6.745,50	6.745,50	809,46	0,00	12,00	0,00
021521	SEVOFLURANO 250ML (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010465 Q: 15,0000 F: 05/12/24 V: 30/11/2026 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	5102	FR	15,00	355,10	5.326,50	5.326,50	639,18	0,00	12,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 25040533 Q: 150,0000 F: 08/04/25 V: 30/04/2027	30045090	000	5102	AP	150,00	2,1218	318,27	318,27	57,29	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-018/25 Q: 300,0000 F: 10/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	2,3311	699,33	699,33	83,92	0,00	12,00	0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-029/25 Q: 300,0000 F: 31/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	300,00	1,4981	449,43	449,43	53,93	0,00	12,00	0,00
035210	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 2EK24045 Q: 50,0000 F: 01/11/24 V: 01/10/2026 *** Portaria 344/9 8 C1	30049095	000	5102	FA	50,00	7,668	383,40	383,40	46,01	0,00	12,00	0,00
027032	CISATRACURIO 10MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 5002757 1 Q: 100,0000 F: 29/04/25 V: 29/04/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	7,4694	746,94	746,94	134,45	0,00	18,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 0872394 FL 3 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8723 9419 4423 6621

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
131256837415416 06/08/2025 13:46:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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
032373	LEVETIRACETAM 100MG/ML (ACHE) L: 2416030 Q: 3,00 00 F: 07/01/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	FR	3,00	82,632	247,90	247,90	44,62	0,00	18,00	0,00
035911	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G066925 A Q: 400,0000 F: 27/06/25 V: 27/06/2027	30049099	000	5102	FR	400,00	3,9815	1.592,60	1.592,60	286,67	0,00	18,00	0,00

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110029300228300922471081311930000038567
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 90.219
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO 8.189.5AA.AC9.230.965
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05486

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Wanderlei Lucio de Lima Gonçalves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Dalton

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 25/07/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T 3 por 3	
01	parafuso cortical 3.5 x 16	
01	" " 3.5 x 18	
01	" " 3.5 x 20	

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"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA

Paciente: 7703 - WANDERLEI JUNIOR DE LIMA GONCALVES
Mãe: MARIA VITORIA DE LIMA Data Nasc.: 07 07 1994
Data/Hora Cirurgia: 25 07 2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Título: Controle de OPME

Paciente:

Procedimento:

Data: Prontuário: **Data de Nascimento:**

Circulante: Alexandra **Cirurgião:**

Convênio: **Empresa:** Otorrino

Descrição do material utilizado:

1 PLACA EM T 3 por 3
1 PARAFUSO Cortical n 16
1 " " N 18
1 " " N 20

Assinatura Cirurgião: Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148652

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/0f079e2e479b43cc9fb3da4ed03ef0a952040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63048CCA

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85571	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100293-0**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 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 00293.002283 00922.471081 3 11930000038567**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**

Vencimento: **03/09/2025**

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
19/08/2025	85571	DMI	N	19/08/2025

Nosso Número: **25/100293-0**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) 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 - 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: 19/08/2025 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.: 85571
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: 85571
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855711038560497

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256867028022 / 19/08/2025 - 11:11:02
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			45.349.461/0026-60	19/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM	35180-320	19/08/2025
MUNICIPIO		**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO		MG 1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	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: WANDERLEI JUNIOR DE LIMA GONCALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 29 07 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 3,5MM 3X3F (LT:288222) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:229820) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:136123) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85571

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000855711038560497

Data
20/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
393

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: CIRURGIA EM: 29/07/2025
PASSA-SE A LER: CIRURGIA EM: 25/07/2025

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030150228200922471024111930000441465
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 90.220
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.414,65
VALOR COBRADO 4.414,65
==========
NR.AUTENTICACAO E.D76.316.7EE.446.74F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05492

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Lilia Maria Rodrigues Gomes
Convênio: Particular **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**
Nome do Médico: Dr Thiago
Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**
Data da Utilização do Material: 05/03/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa de Ureo Bloqueado 5 furos	
01	parafuso cortical 3.5x26 RT	
02	parafuso Bloqueado 3.5x26	
02	" " 3.5x35	
02	" " 3.5x40	
02	" " 3.5x45	

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"

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 8465 - CELIA MARIA RODRIGUES GOMES
Mãe: DERLY DE SOUZA Data Nasc.: 22 11 1963
Data/Hora Cirurgia: 05 08 2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Paciente:
Procedimento:
Data: Prontuário:
Circulante: Cirurgião:
Convênio: Empresa:

Data de Nascimento:

Descrição do material utilizado:

1 placa de Umero Bloqueado 5 furos
1 parafuso 3.5 RT 26
2 " Bloqueado 3.5 x 26
2 " " 3.5 x 35
2 " " 3.5 x 40
2 " " 3.5 x 45

Dr. Thiago Miranda Moreira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 67400

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/01beff3cf83240ae9b9347b946e194fe5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63044A68

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85584**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100301-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$4.414,65**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 13,24.

(-) 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 00301.502282 00922.471024 1 11930000441465**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **03/09/2025**
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: **85584**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **19/08/2025**	Nosso Número: **25/100301-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$4.414,65**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 13,24.

(-) 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: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.414,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85584
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: 85584
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855841915469374

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256867164966 / 19/08/2025 - 11:57:41

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	19/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM	35180-320	19/08/2025

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	05/09/2025	4.414,65

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	4.414,65

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	4.414,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
473526	PARAF.BLOQUEIO 3.5 X 26MM C.ROSQUEADA Reg.MS: 80057410037 Lt: 7899/21 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 2	90211020	040	5102	UND	2,0000	210,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
473535	PARAF.BLOQUEIO 3.5 X 35MM C.ROSQUEADA Reg.MS: 80057410037 Lt: 00113/25 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 2	90211020	040	5102	UND	2,0000	210,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
473540	PARAF.BLOQUEIO 3.5 X 40MM C.ROSQUEADA Reg.MS: 80057410037 Lt: 7814/22 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 2	90211020	040	5102	UND	2,0000	210,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
473545	PARAF.BLOQUEIO 3.5 X 45MM C.ROSQUEADA Reg.MS: 80057410037 Lt: 3375/23 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 2	90211020	040	5102	UND	2,0000	210,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0
493526	PARAF.CORTICAL 3.5X26MM R.TOTAL Reg.MS: 80057410037 Lt: 4572/23 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	37,3500	0,00	37,35	0,00	0,00	0,00	0	0
89005	PLACA PARA UMERO 05F Reg.MS: 80057410037 Lt: 8994/23 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	2697,300	0,00	2697,30	0,00	0,00	0,00	0	0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.414.65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85584
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: 85584
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000855841915469374

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256867164966 / 19/08/2025 - 11:57:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: CELIA MARIA RODRIGUES GOMES , CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 05 08 2025 - 00:00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691563130100003960003956980019111890000134400
BENEFICIARIO:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D
NOME FANTASIA:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 90.221
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.344,00
JUROS/MULTA 38,97
VALOR COBRADO 1.382,97
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5A8.08A.683.F17.F86
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB | 756-0 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário: FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD	Agencia/Código Beneficiário: 5631/396	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 00395698	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Endereço do Pagador: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM 35180320 TIMOTEO - MG		( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Vencimento: 30/08/2025 / No do Documento: 029985-1/1 / Espécie Moeda: R$ / Valor do Documento: 1.344,00		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Recebi (emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

SICOOB | 756-0 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO**

Beneficiário FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 13.471.232/0001-70
Endereço RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 380 - LJ B - BARRA 36884004 - MURIAE - MG

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
04/08/2025	029985-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
04/08/2025	1	R$		

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,03
Multa de R$ 26,88 após vencimento.

Notas Fiscais:029985

Vencimento	**30/08/2025**
Agencia/Código Beneficiário	5631/396
Nosso Número	00395698
(=) Valor do Documento	**1.344,00**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco — Código de Baixa:
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador — Autenticaçao Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.56313 01000.039600 03956.980019 1 11890000134400

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO**

Beneficiário FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 13.471.232/0001-70
Endereço RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 380 - LJ B - BARRA

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
04/08/2025	029985-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
04/08/2025	1	R$		

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

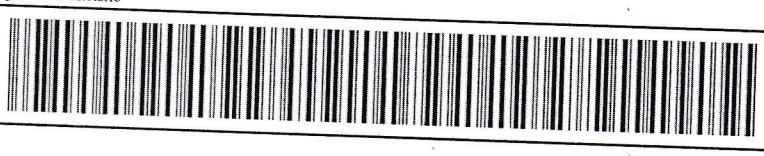
Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,03
Multa de R$ 26,88 após vencimento.

Notas Fiscais:029985

Vencimento	**30/08/2025**
Agencia/Código Beneficiário	5631/396
Nosso Número	00395698
(=) Valor do Documento	**1.344,00**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário



Código de Baixa:
Autenticaçao Mecânica — Ficha de Compensaçao

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.344,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.029.985**
SÉRIE: **1**

FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA

Grupo Nutrir

RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 380 LJ B
Bairro: BARRA
MURIAE - MG - 36884-004
Fone: (32)3721-9764 Fax: (32)3721-9764
nutrirmais.muriae@gruponutrir.net.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.029.985**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0713 4712 3200 0170 5500 1000 0299 8511 1997 6096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256825803689 - 01/08/2025 08:09:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017557510046		13.471.232/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003187	45.349.461/0025-80	31/07/2025 18:10

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	029985-1/1														
VENCIMENTO:	30/08/2025														
VALOR:	1.344,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,00

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	1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0	CX	GRUPO NUTRIR		0,00	24,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000065	NOVASOURCE GC SF NESTLE BAUNILHA 1L - NESTLE BRASIL LTDA. LT: 514904601 Val: 01/05/2026 Qtd: 24	21069090	000	6108	UN	24,000	56,0000	1.344,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: EC756C94-D105-4A35-85F9-94CF0000D837.

- Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG _____ DADOS BANCÁRIOS _____ BRADESCO: AG 0576-2 C/C 72590-0 SICOOB: AG 5631-6 C/C 2063-0 CHAVE PIX: 13471232000170 Trib. Aprox. R$:654,39 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Grupo Nutrir

Carta de Correção Eletrônica - CCe

FREITAS E FRANCISCO COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA
CNPJ/CPF :13.471.232/0001-70 IE: 0017557510046
RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS 380 - LJ B
Bairro: BARRA
MURIAE / MG
CEP: 36.884-004
Fone: (32) 3721-9764

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 29985, Série: 1 de 31/07/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0025-80
N° NF-e: 29985
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256891306490

Chave de Acesso da NF-e
31250713471232000170550010000299851119976096

Descrição da(s) correções efetuada(s):

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
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 03/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 5.EE9.01D.D8B.1D3.CB0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LINCOLN DINIZ & STECCA ADVOGADOS

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Referência – Junho 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

Contrato de Gestão nº 01/2025

Timóteo/MG

Escopo dos serviços: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível relacionado ao Contrato de Gestão nº 01/2025 firmado com o município de Timóteo/MG para gestão do Hospital e Maternidade de Timóteo.

Período do Relatório: 01/06/2025 à 30/06/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Apresentação de Plano Operacional Padrão – POP para alinhamento dos fluxos de trabalho e demandas judiciais entre corpo técnico e diretivo da instituição e a Contratada.
2. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
3. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

fornecedores;

4. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.
5. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.
6. Orientação sobre boas práticas e compliance público;

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 06 de julho de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/09/2025 13:33:13	**09/2025**	**611 / U**	**y7sfH5YUP**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **47.829.348/0001-50**

Inscrição Municipal: **409364**

Nome/Razão Social: **LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

E-mail: **CONTATO@LDSADV.COM.BR**

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

Inscrição Municipal: **-**

Nome/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

E-mail:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 BAIRRO WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	**SP**	**17402-064**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;

Objeto: Contrato de Gestão nº 01/2025 firmado com o município de Timóteo/MG para gestão do Hospital e Maternidade de Timóteo.

Referência: Junho 2025
Período integral (01/06 - 30/06)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CHAVE PIX - CNPJ 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
7.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
7.000,00	**0,00**	**0,00**	**7.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083912237452124007710007511930000245000
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 90.302
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,00
VALOR COBRADO 2.450,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.004.3CE.A88.57F.869
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	03/09/2025	2.450,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,74 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 06/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00391223-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		246322/1
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 39122.374521 24007.710007 5 11930000245000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/09/2025
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
06/08/2025	246322/1	DM	N	06/08/2025	109/00391223-7
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.450,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,74 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO D(50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 246.322

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002463221002682531

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

135252214147142 06/08/2025 16:40

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	06/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	06/08/2025

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. : 246.322/ 1 Valor : 2.450,00 Vencto. 03/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.450,00	294,00	0,00	0,00	2.450,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

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*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574129	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA C/50 MEDISIGN GH83 VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYL30H1D1 Val. 29/12/2026	38221920	000	6108	CX	100,00 ✓ 100,00	24,500000	2.450,00	2.450,00	294,00		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.280.638

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=179,27 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005865425200001678226711930000155475
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0006-06
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0006-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.303
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.554,75
VALOR COBRADO 1.554,75
==========
NR.AUTENTICACAO 6.363.3A8.8C3.B5C.D24
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0006-06			03/09/2025	1.554,75
RUA OTTO HOFF 563			(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
VOLTA REDONDA				
ARAQUARI	SC	89540000	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)			07/08/2025	
			Agencia / Conta	
			04100	005865425
			Nosso Número	
			000016782	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			55/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Município		Estado	Cep
GARCA		SP	45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.654252 00001.678226 7 11930000155475**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/09/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0006-06					04100 / 005865425
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamentc	Nosso número
	55/1	DM	N	07/08/2025	000016782
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.554,75
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02					
RUA DR ORLANDO THIAGO D(50					(=) Valor Cobrado
WILLIAMS					
GARCA SP				45.349.461/0001-02	
Beneficiario final					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Otto Hoff, 543 Volta Redonda

Cep: 89245-000 Araquari/SC

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 55

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
42250808231734000606550000000000551000000611

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
242250302236858 07/08/2025 16:35

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
262654644		08.231.734/0006-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	06/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	06/08/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(31)9477-8325	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	Numero	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 55/ 1 Valor : 1.554,75 Vencto. 03/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.554,75	186,57	0,00	0,00	1.554,75

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	1.554,75

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 Liquido
18	CAIXAS			164,000	164,000

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
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 165 Val. 30/12/2030	96190000	000	6108	PCT	143,00 143,00	10,872400	1.554,75	1.554,75	186,57		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.57

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. IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST.TRIB CONFORME DECRETO 52921/08 DO ARTIGO 313-Y DO RICMS VAL.ICMS INTER.DESTINO=113,76 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

OK entrada 11/25 adicionar

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083912385452124007710007711930000633513
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 90.304
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.006,75
VALOR COBRADO 4.006,75
==========
NR.AUTENTICACAO F.273.054.707.DF2.2A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 39123.854521 24007.710007 7 11930000633513

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/09/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 , 18271210 - CH JUNQUEIRA - TATUI - SP						Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1
Data do documento 06/08/2025	Núm. do documento 246344/1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 109 / 00391238
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.006,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,90 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 39123.854521 24007.710007 7 11930000633513

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **03/09/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 , 18271210 - CH JUNQUEIRA - TATUI - SP						Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1
Data do documento 06/08/2025	Núm. do documento 246344/1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 109 / 00391238
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.006,75**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$1,90 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Tentativa de devolução

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.335,13 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. 000.246.344
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. 000.246.344
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 2317 3400 0193 5500 0000 2463 4410 0268 2750

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 NO CONTRIBUINTE	**135252214803063 - 06/08/2025 17:27:59**

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**	**06/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	**WILLIAMS**		**17402-064**	**06/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**3194778325**		**17:27:59**

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**		**35180-320**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
TIMOTEO	**MG**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/09/2025**
Valor	**R$ 6.335,13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.335,13	**760,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,02**	**0,00**	**6.335,13**
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**	**463,52**	**0,00**	6.335,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**17.915.300/0015-07**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST TENENTE MARQUES,6765	**SANTANA DE PARNAIBA**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**CAIXAS**		**1/13**	**120,000**	**120,000**

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
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100	90183926	0/00	6108	CX	9,0000	87,1900	784,71	0,00	784,71	94,17		12,00	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	90183926	0/00	6108	CX	9,0000	87,1900	784,71	0,00	784,71	94,17		12,00	
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100	90183926	0/00	6108	CX	8,0000	94,8700	758,96	0,00	758,96	91,08		12,00	
570616	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 "EUROPA"	30059090	0/00	6108	PCT	400,0000	6,3425	2.537,00	0,00	2.537,00	304,44		12,00	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	39269030	0/00	6108	UND	100,0000	2,9110	291,10	0,00	291,10	34,93		12,00	
573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50	30059020	0/00	6108	PCT	12,0000	96,9550	1.163,46	0,00	1.163,46	139,62		12,00	
574215	HASTES FLEXIVEIS "COTONETE" C/75 UNI	56012190	0/00	6108	CX	12,0000	1,2660	15,19	0,00	15,19	1,82		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMTEO. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamaes aps o prazo de 24 horas no sero aceitas. Em caso de divergncias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolbeis: devoluo 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	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 247.072

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 **2**

No. 247.072

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250808231734000193550000002470721002690038

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
135252268912871 11/08/2025 10:25

Natureza da Operação
DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIA

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	11/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	11/08/2025

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

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*
2.328,38	279,42	0,00	0,00	2.328,38

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	2.328,38

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*
2	CAIXAS			4,000	4,000

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
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK	90183926	000	2202	CX	9,00	87,190000	784,71	784,71	94,17		12,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK	90183926	000	2202	CX	9,00	87,190000	784,71	784,71	94,17		12,0	
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK	90183926	000	2202	CX	8,00	94,870000	758,96	758,96	91,08		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
DEVOLUCAO PARCIAL REFERENTE A NF 246344 DATA DE EMISSAO 06/08/2025 CHAVE DE ACESSO : 35250808231734000193550000002463441002682750 MOTIVO: ERRO DE COTAÇÃO ENDERECO PARA COLETA : RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM TIMOTEO/MG HORARIO DE COLETA : 07:00 ÁS 17:00H PROCURAR POR : ALICE OU RONELVA (ALMOXARIFADO)	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

04/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:41
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 04/09/2025
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 D.72E.193.9C1.0A6.DD1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250827u37747500000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000035	27/08/2025 14:57:28	JP8B-RGHW

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 31/08/2025

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;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

04/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:53
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 04/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.071.861
VALOR TOTAL 2.582,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISLENY SOUZA CARDOSO
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 71.861-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO E.7C3.C8F.8A2.7F4.DAE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 065.381.806-80
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.674,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.56C.87B.970.FDC.ED7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.942,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D66.0A2.37E.352.3D3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES LEITE

CPF/CNPJ: 102.777.666-30

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.635-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.425,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E92.EEC.D2F.B1E.D22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES
CPF/CNPJ: 021.016.746-70
AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.816,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.35D.CF1.BF9.D46.098

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA
CPF/CNPJ: 120.322.586-50
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.755-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.416,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.781.E41.C01.527.F5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE

CPF/CNPJ: 093.091.226-84

AGENCIA: 0365 CONTA: 39.737-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.683,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.799.B83.B25.BC8.D7A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ VIEIRA

CPF/CNPJ: 074.602.246-85

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.809-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.333,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.123.AC5.03D.B25.110

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 131.370.336-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.879,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.567.DBD.CE7.D96.B17

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.923,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.51B.4E3.15E.8D8.5A8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 022.569.696-73

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.910,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B0B.DFA.644.322.674

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI

CPF/CNPJ: 110.565.426-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.877,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D2A.34C.A55.047.86E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA
CPF/CNPJ: 894.537.516-34
AGENCIA: 0365 CONTA: 62.369-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.963,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0FC.B00.A14.668.5AC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

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: 04/09/2025

VALOR: 2.015,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9EB.C0E.B7A.51B.8DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF/CNPJ: 157.400.496-44
AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.849,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2E6.8B0.037.345.6E1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA
CPF/CNPJ: 102.189.096-08
AGENCIA: 0365 CONTA: 57.850-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.113,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A7C.1ED.00E.2E8.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES

CPF/CNPJ: 703.507.186-52

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.384,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.466.734.179.A66.263

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 140.743.106-43
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.619.5D6.13E.25B.635

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADSON SOARES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 112.453.926-38
AGENCIA: 0365 CONTA: 35.994-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.876,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.542.154.727.778.84D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA
CPF/CNPJ: 033.526.266-00
AGENCIA: 0365 CONTA: 8.395-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.381,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.161.4DE.9B2.12C.EC6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 014.793.546-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.431,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.70C.51C.6DE.856.609

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEFFERSON SOUSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 035.906.046-38
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.899-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.436,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1CD.25A.E0E.43A.9D7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.867,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A0F.8DE.21B.021.E52

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA
CPF/CNPJ: 092.886.376-05
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5CC.3CB.89A.6F8.2D1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 059.273.706-32
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.185,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3E9.EBB.CD0.EC1.B57

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS
CPF/CNPJ: 158.863.736-08
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.917,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0F5.157.2C9.41C.AE4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES
CPF/CNPJ: 706.046.776-93
AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.917,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.36E.CE9.5F5.49A.529

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE

CPF/CNPJ: 132.492.296-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.600,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.629.FE5.A38.907.ACB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 108.478.736-92
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.807,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.010.1E9.A6A.DC0.AAD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE

CPF/CNPJ: 019.606.676-02

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.025,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BE0.370.F5B.2CC.7AB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 097.772.606-10
AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.797,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FE5.58E.610.5CE.7CB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA

CPF/CNPJ: 015.722.896-78

AGENCIA: 0365 CONTA: 46.831-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.784,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2B8.8E6.D50.F5E.FCE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LOREHELEN ESTER SILVA

CPF/CNPJ: 116.683.226-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 55.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.032,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CFB.2D6.48E.ED9.473

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF/CNPJ: 082.142.236-79
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.910,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2B7.694.FC4.41B.EEF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA

CPF/CNPJ: 018.627.066-62

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.592-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.405,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F95.C34.178.EA8.3D4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.211.11B.850.FE7.162

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF/CNPJ: 061.079.136-29
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.974,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3C1.82D.838.6E9.486

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM

CPF/CNPJ: 005.651.736-00

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.811-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.803,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.962.F9A.63E.106.40A

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 081.332.176-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.867,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.54A.F2B.273.A42.F86

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 126.685.396-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.929,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F01.205.81A.C52.569

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 158.863.536-82
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.995,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AFF.29D.63F.057.ED9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 122.985.276-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.703,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9FC.385.BAE.835.34C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA

CPF/CNPJ: 050.864.446-16

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.614-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.328,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.70E.BB8.D8E.785.2CE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMELLA FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 121.124.056-83
AGENCIA: 0365 CONTA: 59.968-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.638,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CD6.342.C97.F23.40D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA

CPF/CNPJ: 076.370.846-12

AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.888,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.489.FB3.963.EE9.862

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF/CNPJ: 070.667.056-61

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.938,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1D9.C1C.437.23E.0CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.185,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.261.E87.DAF.A4F.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 006.294.476-24

AGENCIA: 0365 CONTA: 57.965-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.019,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.85C.629.949.8BB.A8C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 762.673.506-49
AGENCIA: 0365 CONTA: 58.335-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.171,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.56B.424.DBA.FAC.85D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 139.767.476-88
AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.029,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8CB.E79.078.A49.264

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 129.446.406-07

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.845,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.281.7DF.6B8.2AA.46E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.104,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.ABE.209.016.032.1D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.919,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A97.865.D63.E46.22A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF/CNPJ: 096.526.896-96
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.995,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EF7.8C7.97A.A10.557

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF/CNPJ: 027.336.196-16
AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.549,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.77C.A6E.C58.CE5.3A7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.812,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.205.0AF.EF9.85E.959

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART

CPF/CNPJ: 042.127.246-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.847,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.984.F79.05D.AFF.4CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF/CNPJ: 054.729.866-80
AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.020,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2BF.8D2.943.42E.ED1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 606.046.363-00

AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.977,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0D6.F03.615.77B.2A6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDINEIA DA SILVA COUTO

CPF/CNPJ: 015.287.946-30

AGENCIA: 1009 CONTA: 109.353-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.903,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CAC.5FD.2B4.36C.6A0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WALLACE JOSE PINTO GALVOND

CPF/CNPJ: 082.862.556-58

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.746-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.148,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A85.E0A.6E2.6F4.1C6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES

CPF/CNPJ: 095.440.716-44

AGENCIA: 1009 CONTA: 98.532-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.965,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.86F.607.A31.172.0BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA
CPF/CNPJ: 060.779.416-03
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.581-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.323,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.82C.8AF.C9D.878.D95

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL NEVES ROCHA
CPF/CNPJ: 092.397.536-56
AGENCIA: 1587 CONTA: 46.601-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.142,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3D6.5F0.358.73C.7F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE
CPF/CNPJ: 111.908.126-22
AGENCIA: 1587 CONTA: 47.263-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.732,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F50.59C.AFB.470.079

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS

CPF/CNPJ: 101.579.336-36

AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.743.562.078.CD9.CCB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA BARBOSA

CPF/CNPJ: 108.621.196-00

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.683-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.212,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.689.EFF.CC9.1F7.115

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
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: 04/09/2025
VALOR: 2.895,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.483.E7D.044.447.A6D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.995,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.85C.8BD.262.62F.A90

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO
CPF/CNPJ: 153.966.326-40
AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.869,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.18E.022.8FA.95B.596

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES
CPF/CNPJ: 094.551.696-73
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.165,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B6F.DEA.933.2E4.4D5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES

CPF/CNPJ: 339.030.278-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.962,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D97.346.C62.43A.FFC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALICE MORAIS PINTO

CPF/CNPJ: 134.063.956-43

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.475-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.011,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D79.C21.3F1.1D1.1DC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALLAN DRUMMOND MARTINS

CPF/CNPJ: 053.994.646-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.642-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.039,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.959.4B2.5FB.5C4.BE0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX

CPF/CNPJ: 076.099.276-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 11.889-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.476,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3C6.1DB.9D8.BA1.339

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO
CPF/CNPJ: 099.277.556-60
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.520-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.584,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F47.D1C.E64.EB0.0BC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA
CPF/CNPJ: 386.334.378-64
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.029,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.278.2C6.1B2.43B.C10

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.638,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B6F.C71.0E7.716.6DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANYARA MORAIS PINTO
CPF/CNPJ: 134.216.536-58
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.479-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.714,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.726.E18.D9D.0C2.73D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE SOUZA MORAIS

CPF/CNPJ: 009.724.736-70

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.487-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.314,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D25.B22.4FB.38A.864

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EDD.3AF.1B1.7DB.087

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA

CPF/CNPJ: 043.025.876-36

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.994,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4A7.12D.D8D.39D.EF6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.890,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.09C.5C4.87B.D44.E04

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.917,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.63E.5F8.7B5.1BA.EB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISLAINE SILVA LAGE

CPF/CNPJ: 116.567.046-17

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.514-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.039,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.434.7D8.42C.427.3D2

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.922,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B13.C23.710.65B.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 072.193.106-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.842,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.513.A64.5C7.AA6.782

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS
CPF/CNPJ: 081.656.896-06
AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.165,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.200.EC2.2BD.B19.B67

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENNES QUINTAO VIEIRA

CPF/CNPJ: 051.029.776-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.494-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 6.353,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.783.4F0.FA0.E59.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF/CNPJ: 982.171.946-53
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.790,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1C8.A70.48D.43E.D95

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
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: 04/09/2025
VALOR: 1.890,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A82.624.A64.B44.B43

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 074.005.237-32

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.498-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.074,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.50F.B1B.EA8.424.910

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 091.048.386-88

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.505-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.912,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3F1.5AB.EF5.909.5C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.846,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.89D.001.BF1.1A4.630

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 054.291.856-04
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.012,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.950.448.08D.050.34E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO
CPF/CNPJ: 077.921.876-08
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.462-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.161,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0C5.734.C00.CF5.443

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF/CNPJ: 089.340.436-52
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.947,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3C3.D5A.01B.BC9.BE9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.003,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.87B.3CA.218.7B4.A79

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 124.766.076-14

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.009,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6C6.DE2.D26.AED.64A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 084.334.446-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.095-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.865,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1E4.A9E.443.9D8.2CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR
CPF/CNPJ: 800.994.676-15
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.442-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CEA.4A6.1F8.EEA.E30

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE KARINA DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 051.385.716-80
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.457-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.723,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.480.2FD.2AD.51D.CED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 112.045.486-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.013,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5AA.AF7.A64.45C.733

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C27.078.C29.FC1.893

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HIGOR DAMASCENO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 095.610.096-17
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.592-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.688,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.317.326.F0A.09A.F5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IGOR DE SOUZA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.286-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.517-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.947,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D28.CD5.A2C.7D4.F2A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN
CPF/CNPJ: 104.178.046-01
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.430-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.970,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.208.A70.B2D.62E.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVONE APARECIDA AMARO

CPF/CNPJ: 027.317.086-46

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.501-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.012,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E1D.8E6.F36.C3C.8FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF/CNPJ: 119.765.596-42
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.866,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CFE.70E.783.630.E80

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL
CPF/CNPJ: 170.719.696-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.899,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E2E.B87.D06.7B9.1EA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARINA GONZAGA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 055.754.876-44
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.450-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.258,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CA6.350.A25.46F.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINA PEREIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 089.627.196-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.548-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.893,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7FF.8E7.B96.707.C7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA

CPF/CNPJ: 022.867.926-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4F6.E36.5D4.244.FFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KECIA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 105.379.156-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.441-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.870,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D1A.9C9.C93.9E3.0D2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF/CNPJ: 114.376.216-94
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.883,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.172.AC1.CC3.89D.72B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.973,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F64.4EA.7D2.8B7.018

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONESIA APARECIDA VIEIRA

CPF/CNPJ: 249.563.518-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.488-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 302,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.70D.3B6.4AD.F24.2A1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE SOUSA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.706-19

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.516-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.992,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.95A.D1E.4B3.8E7.D54

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LISYA ARAUJO MIRANDA

CPF/CNPJ: 083.441.686-78

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.489-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.592,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D4B.851.223.052.B7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 120.803.137-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.900,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.12F.1CC.013.1CA.684

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUANA DIMAS DE MELO

CPF/CNPJ: 700.085.426-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.534-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B08.5A1.A7A.9E6.79F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA
CPF/CNPJ: 018.549.956-26
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.893,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.16F.F24.471.428.AA9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.023,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.668.F8B.B9C.125.80A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO JAMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 124.407.068-84
AGENCIA: 3401 CONTA: 20.071-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.275,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D7.456.825.668.D4E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILV

CPF/CNPJ: 134.381.856-79

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.535-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.592,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.704.D41.C00.92E.282

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.002,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8B2.77C.934.BB4.5FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF/CNPJ: 049.595.596-59
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.017,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.82E.2AB.29F.980.E89

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 108.373.756-22

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.447-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.865,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.036.260.87F.AB5.54F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 089.729.896-90
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.228,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.63E.74E.82C.F2B.FDB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS
CPF/CNPJ: 056.356.366-40
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.974,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9E7.1FA.CBC.E85.3BD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 069.284.406-60

AGENCIA: 3401 CONTA: 12.090-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.865,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B03.08B.707.2D4.181

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES

CPF/CNPJ: 072.032.086-05

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.480-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.267,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.327.9ED.ECA.C4B.709

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO

CPF/CNPJ: 081.734.386-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.868,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.63A.9B2.8F5.342.FA2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL

CPF/CNPJ: 089.174.796-69

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.867,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D44.229.801.786.1F4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 094.928.276-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.458-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.683,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.077.B7F.181.2CE.8FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.007,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.030.6B9.84B.B71.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA

CPF/CNPJ: 073.549.986-13

AGENCIA: 3401 CONTA: 18.953-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.195,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B4E.7C4.CF3.23A.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS

CPF/CNPJ: 027.968.236-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.962,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3EB.5B3.B2D.6F1.B2C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PABLO HENRIQUE DA SILVA
CPF/CNPJ: 108.538.416-08
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.446-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.759,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.17C.D3A.2EE.2F4.680

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA ALVES DIAS LIMA

CPF/CNPJ: 075.926.506-22

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.502-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.880,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DCE.CAE.E7F.5CE.4FB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF/CNPJ: 119.633.216-93
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.052,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DDA.F38.1A6.F25.356

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D

CPF/CNPJ: 132.783.216-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.454-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C33.613.A25.2DA.526

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 022.826.126-04
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.639,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A57.2AD.5AB.F47.5A8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 019.111.496-01
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.573-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.107,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FA7.4BB.693.EAE.89F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONELVA DOS SANTOS MUDESTO

CPF/CNPJ: 062.269.416-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.510-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.341,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DC2.15F.BF2.79A.7DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 010.642.956-65
AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.995,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8AD.3DB.1D5.C06.546

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN
CPF/CNPJ: 081.070.806-02
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.797,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.321.F86.059.963.456

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF/CNPJ: 111.094.966-99
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.732,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.7CA.0C0.1EE.732.67F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS
CPF/CNPJ: 171.876.866-41
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.928,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.803.2E5.51F.483.499

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANDERSON DIAS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 034.616.266-19

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.504-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.275,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.980.549.403.1E1.E43

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES

CPF/CNPJ: 074.715.237-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.902,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C82.E9B.3C4.466.3CD

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WLADILENE MORAES DE ASSIS

CPF/CNPJ: 939.142.296-91

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.763-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.341,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.68E.B3C.EED.419.511

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE
CPF/CNPJ: 043.437.906-90
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.450-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.420,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D57.011.B3D.554.CB8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ: 701.107.096-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.866,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1E7.671.3B9.501.292

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA EMANUELLE TORRESANI SILVA
CPF/CNPJ: 135.319.126-58
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.529-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.657,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.60B.537.AA4.374.A2C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF/CNPJ: 124.721.856-26
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.879,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3D7.0EB.400.8C3.948

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES

CPF/CNPJ: 031.419.456-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.043,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.66F.F63.FAA.009.4CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
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: 04/09/2025
VALOR: 1.903,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3F8.125.CFA.DF9.C20

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUISA VITURINO TOMAZ

CPF/CNPJ: 020.964.066-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 58.265-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.624,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C2E.44F.7DD.0EE.25C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 096.166.576-90
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.471-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.876,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ED7.BE8.2B1.644.B6C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA
CPF/CNPJ: 126.980.236-43
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.003,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.621.82F.DF3.678.C12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO

CPF/CNPJ: 021.799.576-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 63.486-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.638,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BE4.1BC.6D6.C8C.832

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BENICIA CRISTINA GOMES

CPF/CNPJ: 055.577.106-71

AGENCIA: 2864 CONTA: 72.152-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.775,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EEE.046.8F2.A0D.07F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 122.682.586-96
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.933-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.816,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CD6.703.67E.8C0.D5F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 120.958.476-01
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.467-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.406,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.600.621.0FD.DB8.5F3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA
CPF/CNPJ: 014.019.756-74
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.625-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.683,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4A6.CF3.1D9.DCE.13D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS
CPF/CNPJ: 226.057.478-59
AGENCIA: 2864 CONTA: 39.209-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.436,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F1.E53.3FA.FDC.925

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF/CNPJ: 700.726.676-21
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.024,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.ED0.271.79C.B16.A5B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS
CPF/CNPJ: 078.381.596-44
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.461-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.381,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BE3.0A2.BAD.7EA.A79

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINTIA SILVA

CPF/CNPJ: 045.832.596-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.622-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.561,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.12E.ACB.E9A.2BB.848

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 111.368.676-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D69.997.3CA.70B.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES
CPF/CNPJ: 029.751.026-66
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.995,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.596.8CE.215.A15.8BB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF/CNPJ: 035.886.686-32
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.032,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.705.C5F.57F.71E.EAE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL

CPF/CNPJ: 037.655.946-28

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.962,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.891.55B.B2B.DC6.7BB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF/CNPJ: 127.493.016-29
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.008,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EA5.BD3.A0F.B61.695

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAISYANE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.316.156-08

AGENCIA: 2864 CONTA: 41.698-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.865,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8A0.686.F49.A6E.BD8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.903.526-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 31.026-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.090,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CAA.F9E.A23.E50.0FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF/CNPJ: 057.891.356-92
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.995,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6FA.08E.52C.466.6C5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.882,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.50C.F25.870.1EA.B20

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.009,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.490.66C.170.76F.D7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIDA ROSA DA COSTA

CPF/CNPJ: 033.356.256-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 5.354-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.039,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.66A.26F.3E2.41D.2E5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS CAPELLI
CPF/CNPJ: 122.388.116-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.976,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.01F.565.454.ECF.0CB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EULER SILVERIO DA CRUZ
CPF/CNPJ: 087.697.686-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.546-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.232,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A24.FE7.D51.595.538

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO LOPES CORREIA

CPF/CNPJ: 043.073.036-52

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.513-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.354,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.603.59F.904.74A.0CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CPF/CNPJ: 092.072.426-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.871,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.843.CA7.E14.923.587

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF/CNPJ: 075.428.296-10
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.967,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EFF.888.51D.F13.C3E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 038.773.066-40
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.502-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.028,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4CE.8F4.AF3.C56.398

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELLA SUANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 109.483.576-57

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.465-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6A7.CE5.B9F.889.8E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO DO NASCIMENTO SILVA
CPF/CNPJ: 967.609.076-04
AGENCIA: 2864 CONTA: 42.825-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.039,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F8C.76C.CCD.5D1.321

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

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: 04/09/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E0A.439.849.7DF.5C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE LEAL DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 044.300.196-06

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.473-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.266,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.099.24A.A61.E54.CE7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 102.304.336-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.019,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C0B.796.DA4.6CF.7D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 125.592.766-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.989,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BB3.1FF.56E.106.136

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 034.082.616-95
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.850,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6D4.647.973.AEC.53B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO FERREIRA SILVA
CPF/CNPJ: 136.415.856-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.629-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.794,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7B2.079.C49.E73.16F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES
CPF/CNPJ: 128.367.726-11
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.951,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6FF.DFF.837.A33.BD6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISADORA FERREIRA MARQUES
CPF/CNPJ: 146.766.016-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.472-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.915,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D7B.F34.6B6.8D3.CDB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.541.576-39
AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.946,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.69A.427.F6D.4AC.B71

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 114.338.386-99
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.966,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DE1.93F.FD4.A74.FD6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KENIA BICALHO VITAL

CPF/CNPJ: 095.876.896-07

AGENCIA: 2864 CONTA: 38.501-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.212,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8D6.4E9.472.4E3.EE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 118.946.676-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.22C.2F5.921.9FE.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS

CPF/CNPJ: 034.274.286-80

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.507-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.178,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.82C.F8D.F1C.AF5.22B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 075.148.303-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 72.032-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.029,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C2C.B7F.52C.085.7AA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.876,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DF8.8AB.905.F0A.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES

CPF/CNPJ: 057.891.276-73

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.501-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.882,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2D6.A57.701.8A4.A55

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA LUCIA DE SANT ANA

CPF/CNPJ: 643.281.986-53

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.498-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.351.736.A70.7E9.10B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DE MORAES

CPF/CNPJ: 071.627.446-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.573-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.956,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A1C.01F.04F.1BC.074

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS

CPF/CNPJ: 009.734.256-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.036,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4EA.B1D.8F1.8EA.4DA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILV

CPF/CNPJ: 060.680.806-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 15.934-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.318,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C96.DD5.CB5.3AC.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF/CNPJ: 076.418.126-27
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.038,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C01.E38.B8A.3FC.D06

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO
CPF/CNPJ: 089.576.266-89
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.536-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.857,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C95.F3A.E72.329.BC4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATUSALEM ISIDRO ROSA

CPF/CNPJ: 044.157.298-78

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.495-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.275,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.275.39D.00E.272.9D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA
CPF/CNPJ: 045.529.296-58
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.535-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.959,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.5E8.9A6.06A.5E9.153

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 042.154.816-94

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.500-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.977.DA9.79E.497.D3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF/CNPJ: 160.557.386-86
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.998,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A04.06D.677.F01.658

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MOISES DE MOURA

CPF/CNPJ: 617.466.306-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.468-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.275,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E29.90B.0F3.A5F.9AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 073.919.546-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6A9.436.259.79D.F1F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILDA LOURENCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 032.902.446-95
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.526-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.329,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.60F.833.C72.D2C.9B1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF/CNPJ: 058.917.226-31
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.067,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6C6.3BD.59C.054.3B7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO
CPF/CNPJ: 088.129.496-90
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.553-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.872,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5AD.F69.887.A3F.B3B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES

CPF/CNPJ: 053.898.046-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.520-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.341,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DAB.02A.D59.D6A.511

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 068.784.776-11
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.460-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.266,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.7CD.38D.249.59D.392

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS

CPF/CNPJ: 023.563.726-28

AGENCIA: 2864 CONTA: 72.153-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FD2.3BB.803.CE1.ADC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF/CNPJ: 122.370.566-84
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.797,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E5C.518.CF4.7EA.47E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELI DUARTE SANTOS
CPF/CNPJ: 061.695.236-89
AGENCIA: 2864 CONTA: 25.295-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.865,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.440.A1C.4C3.73D.6C7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA NUNES ASSIS

CPF/CNPJ: 071.561.146-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.512-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.365,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3E3.0C6.B33.012.424

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA VASCONCELOS DE PAULA
CPF/CNPJ: 133.108.236-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.661-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.732,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F3E.572.B85.505.A7B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA OLGA NUNES

CPF/CNPJ: 936.252.516-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.509-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.822,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7DB.D44.8A4.22F.B61

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF/CNPJ: 073.515.256-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.732,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C5D.381.EF1.FA3.3D1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES
CPF/CNPJ: 119.966.526-64
AGENCIA: 2864 CONTA: 68.175-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.647,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6AE.F12.06F.976.7AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA
CPF/CNPJ: 134.657.186-40
AGENCIA: 2864 CONTA: 72.024-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.792,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F40.A76.09E.1E2.03E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA

CPF/CNPJ: 126.976.346-65

AGENCIA: 2864 CONTA: 52.747-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.751,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A97.8F3.041.F02.30A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE VASCONCELOS MOREIRA
CPF/CNPJ: 103.784.096-89
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.464-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 4.177,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6C9.47F.FEB.1D6.D03

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO
CPF/CNPJ: 134.106.856-00
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.628-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.406,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0D7.EF4.0AD.FF2.461

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.965,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.509.FEF.811.BF8.BA2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI
CPF/CNPJ: 078.856.816-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.836,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4FD.044.001.EAF.3D4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 169.286.777-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.920,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ACC.76C.586.98E.78D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO
CPF/CNPJ: 128.576.086-75
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.545,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7FA.F36.8D2.298.8ED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WESLENY DA SILVA

CPF/CNPJ: 062.620.856-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.455-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.267,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.170.246.893.FE2.F21

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ: 059.450.526-71
AGENCIA: 3003 CONTA: 60.465-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.212,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B94.DD8.0DF.A8D.A5D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.863,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.314.AEC.F6F.F35.AFF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.913,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7AC.BAE.202.551.2A6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO

CPF/CNPJ: 141.831.626-10

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 4.016,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3E2.88D.84D.43E.C06

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF/CNPJ: 035.727.696-55
AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.937,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.738.EE9.61A.5F7.F1D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VOLMER LUIZ EZEQUIEL

CPF/CNPJ: 891.013.676-68

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.778-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.ED7.434.B7B.B4D.448

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAINA COELHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 063.034.316-07
AGENCIA: 7617 CONTA: 5.821-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 3.892,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.130.0CC.836.044.DB2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 121.636.206-89

AGENCIA: 7617 CONTA: 2.317-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 3.209,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CA1.722.09D.E74.D7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.915,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.728.7AC.E5D.4B0.CB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 061.721.076-40
AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.042,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.491.C98.36C.22A.EFF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LUZ PEREIRA

CPF/CNPJ: 668.510.766-91

AGENCIA: 1197 CONTA: 62.306-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025

VALOR: 1.906,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F19.954.518.007.E08

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES
CPF/CNPJ: 088.802.996-97
AGENCIA: 0365 CONTA: 64.914-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 2.018,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E0A.279.517.EFA.042

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.17.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO
CPF/CNPJ: 087.607.586-35
AGENCIA: 0365 CONTA: 67.425-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/09/2025
VALOR: 1.975,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5A3.788.AD6.4D5.42F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
10406	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.674,08
10487	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	4.165,45
10608	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.962,07
10460	ALICE MORAIS PINTO	22046509	134.063.956-43	21475-2	3.011,48
10526	ALLAN DRUMMOND MARTINS	11764615	053.994.646-08	21642-9	2.039,94
10573	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.866,62
10542	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.942,07
10421	AMANDA EMANUELLE TORREZANI S	21065372	135.319.126-58	71529-8	1.657,50
10579	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.879,76
10622	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	2.043,99
10462	ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	14021009	076.099.276-27	11889-3	4.476,01
10543	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.903,64
10652	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	21660082	099.277.556-60	21520-1	1.584,40
10416	ANA LUISA VITURINO TOMAZ	20219228	020.964.066-92	58265-4	1.624,07
10425	ANA LUIZA NUNES LEITE	22178247	102.777.666-30	58635-8	2.425,05
10544	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	2.029,34
10580	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.638,20
10545	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.816,83
10407	ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	21918819	120.322.586-50	66755-2	2.416,07
10417	ANYARA MORAIS PINTO	22046540	134.216.536-58	21479-5	1.714,89
10432	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	05866581	009.724.736-70	21487-6	2.314,60
10516	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLI	13209921	096.166.576-90	71471-2	1.876,57
10581	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	2.003,45
10493	AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE D	16033125	093.091.226-84	39737-7	2.683,77
10482	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	3.545,06
10633	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	1.638,20
10433	BEATRIZ VIEIRA	13711290	074.602.246-85	66809-5	2.333,69
10399	BENICIA CRISTINA GOMES	11202884	055.577.106-71	72152-2	1.775,82
10600	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.879,72
10418	BIANCA VALADARES CARVALHO DE	19914025	122.682.586-96	71933-1	1.816,08
10430	BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	17792248	120.958.476-01	71467-4	1.406,47
10420	CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA CO	12579967	014.019.756-74	71625-1	1.683,13
10463	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	3.994,16
10434	CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	17786573	226.057.478-59	39209-X	2.436,64
10647	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	2.024,74
10464	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	3.549,79
10582	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	2.042,88
10503	CHALINE SOUZA ROBERTO MARTIN	06511211	078.381.596-44	71461-5	3.381,49
10546	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.890,29
10422	CINTIA SILVA	10092923	045.832.596-11	71622-7	1.561,80
10465	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	3.545,06
10623	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.917,75
10547	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.995,41
10548	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	2.032,95
10535	CRISLAINE SILVA LAGE	18292279	116.567.046-17	21514-7	3.039,26
10601	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.922,66
10549	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.923,72
10550	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.962,07
10648	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.842,87
10576	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	2.008,57
10435	DAISYANE DE OLIVEIRA	15848421	095.316.156-08	41698-3	1.865,93
10615	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.910,66
10439	DANIELA DE OLIVEIRA	15842612	095.903.526-50	31026-3	2.090,61
10653	DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	14030063	060.779.416-03	46581-X	3.323,02
10551	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.877,17
10607	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.812,15
10488	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	4.165,45
10628	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.995,41
10481	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	6.353,05
10466	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	4.790,62
10577	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.882,85
10512	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SI	72337640	894.537.516-34	62369-5	1.963,36
10583	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	2.009,49
10552	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.890,71
10510	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	01191268	074.005.237-32	21498-1	2.074,60
10519	EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MEL	22118908	703.502.686-06	66626-2	2.015,90
10513	ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	15313564	091.048.386-88	21505-8	1.912,43
10537	ELIDA ROSA DA COSTA	10507658	033.356.256-92	5354-6	3.039,26
10467	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	3.846,18
10539	ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANT	13112997	059.450.526-71	60465-8	3.212,57
10553	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.976,28
10637	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.849,03
10500	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10332689	102.189.096-08	57850-9	3.113,93
10616	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOI	11028550	054.291.856-04	21481-7	2.012,00
10414	ESMENIA PATRICIA SILVA	06316558	062.859.746-08	71478-0	1.809,39
10532	EULER SILVERIO DA CRUZ	15440380	087.697.686-09	71546-8	3.232,30

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10529	FABIO LOPES CORREIA	10882798	043.073.036-52	71513-1	3.354,41
10233	FELICIANA APARECIDA XAVIER QUI	14730868	077.921.876-08	21462-0	4.161,42
10468	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	3.871,66
10469	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	3.967,44
10511	FLAVIA DA SILVA COSTA	10743934	038.773.066-40	71502-6	2.028,51
10629	FRANCISLINE MARTINS CORREA SA	11693321	089.340.436-52	13838-X	1.947,76
10611	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	2.003,12
10554	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	2.384,93
10536	GABRIEL NEVES ROCHA	19970243	092.397.536-56	46601-8	3.142,63
10411	GABRIELLA SUANA DA SILVA	13691005	109.483.576-57	71465-8	2.013,25
10555	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	2.009,05
10436	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIME	13548365	084.334.446-62	21095-1	1.865,63
10540	GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	07050321	967.609.076-04	42825-6	3.039,26
10437	GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	06713344	800.994.676-15	21442-6	1.956,71
10431	GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ D	48998750	703.102.036-00	71469-0	1.434,55
10426	GISELLE KARINA DE ARAUJO	10623102	051.385.716-80	21457-4	1.723,02
10502	GISELLE LEAL DE ALMEIDA	11258692	044.300.196-06	71473-9	3.266,93
10438	GISLENY SOUZA CARDOSO	23350772	106.427.836-16	71861-0	2.582,24
10645	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	2.019,60
10638	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.989,63
10470	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	3.863,77
10471	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	3.545,06
10556	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	2.013,87
10602	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.850,77
10499	GUSTAVO FERREIRA SILVA	18280367	136.415.856-60	71629-4	2.794,01
10612	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.732,73
10495	HADSON SOARES DE SOUZA	12230376	112.453.926-38	35994-7	2.876,31
10458	HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	16259778	095.610.096-17	21592-9	1.688,39
10514	IGOR DE SOUZA MENDES	22343360	158.891.286-80	21517-1	1.947,53
10472	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	3.951,00
10515	IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	14224213	104.178.046-01	13430-9	1.970,81
10400	ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRAD	19067611	111.908.126-22	47263-8	1.732,73
10523	ISADORA FERREIRA MARQUES	22182221	146.766.016-70	71472-0	1.915,12
10520	IVONE APARECIDA AMARO	06320038	027.317.086-46	21501-5	2.012,48
10415	JACKELINE HORSTH DE FREITAS MO	79787650	033.526.266-00	8395-X	3.381,49
10485	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	4.431,20
10408	JEFFERSON SOUSA DA SILVA	08488956	035.906.046-38	66899-0	3.436,83
10584	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA'	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.866,04
10619	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.867,54
10620	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.899,97
10491	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	3.545,06
10585	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.913,26
10474	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	3.847,97
10486	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	4.185,54
10613	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.917,90
10557	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.946,64
10401	KARINA GONZAGA RODRIGUES	12904559	055.754.876-44	13450-3	2.258,27
10630	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	1.893,84
10473	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	3.545,06
10445	KECIA GOMES DA SILVA	15391837	105.379.156-99	21441-8	1.870,15
10558	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.966,08
10624	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.917,84
10234	KENIA BICALHO VITAL	13956542	095.876.896-07	38501-8	3.212,51
10559	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.883,26
10603	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.797,73
10484	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	4.600,96
10586	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.869,40
10461	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIA	10762209	034.274.286-80	71507-7	4.178,34
10587	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.973,03
10447	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	21423309	249.563.518-01	21488-4	302,09
10476	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	4.319,43
10651	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.807,05
10625	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	2.025,27
10527	LETICIA DE SOUSA MENDES	22457287	158.891.706-19	21516-3	1.992,69
10564	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.797,73
10649	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	1.784,34
10423	LISYA ARAUJO MIRANDA	20991119	083.441.686-78	21489-2	1.592,12
10588	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.900,88
10525	LOREHELEN ESTER SILVA	19349715	116.683.226-09	55606-8	2.032,36
10475	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	4.016,08
10412	LUANA DIMAS DE MELO	21038978	700.085.426-00	21534-1	1.434,55
10477	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	3.893,67
10565	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	2.023,21
10589	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.910,33
10505	LUCIANO JAMES DA SILVA	23563146	124.407.068-84	20071-9	2.275,98
10635	LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SI	66698242	075.148.303-67	72032-1	2.029,65
10604	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.937,17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10478	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	4.020,29
10413	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES D/	18419410	134.381.856-79	21535-X	1.592,16
10567	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	2.002,93
10644	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.876,02
10574	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	2.017,87
10522	MARCIA GUIMARAES GOMES GONC/	15106210	057.891.276-73	71501-8	1.882,20
10427	MARCIA LUCIA DE SANT ANA	38324130	643.281.986-53	71498-4	1.434,55
10530	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIE	19396309	018.627.066-62	66592-4	2.405,82
10440	MARCILENE GONCALVES COSTA RIE	14914224	108.373.756-22	21447-7	1.865,63
10492	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	4.165,45
10490	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	4.228,20
10448	MARIA APARECIDA DE MORAES	63186290	071.627.446-99	71573-5	1.956,71
10609	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO!	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.974,02
10617	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	2.036,51
10568	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.974,36
10442	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	14049742	069.284.406-60	12090-1	1.865,63
10443	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRI	64613930	005.651.736-00	66811-7	2.803,32
10444	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	13539304	072.032.086-05	21480-9	2.267,19
10449	MARIA IMACULADA CARVALHO CRU	18113935	060.680.806-09	15934-4	2.318,73
10646	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.868,32
10569	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.915,18
10590	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	2.038,53
10614	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.867,54
10494	MARIANA CASSIANO BARBOSA ROD	13415815	094.928.276-62	21458-2	2.683,77
10591	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.867,54
10235	MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJ	14581928	089.576.266-89	71536-0	3.857,79
10570	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	2.007,31
10524	MARLENE LUZ PEREIRA	30798540	668.510.766-91	62306-7	1.906,26
10575	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.929,94
10507	MATUSALEM ISIDRO ROSA	17568829	044.157.298-78	71495-X	2.275,98
10533	MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	11635349	073.549.986-13	18953-7	3.195,62
10409	MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	10409766	045.529.296-58	71535-2	2.959,08
10489	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	4.165,45
10508	MICHELE SOUZA SILVA	10928393	042.154.816-94	71500-X	2.013,25
10578	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.998,17
10506	MOISES DE MOURA	04177334	617.466.306-04	71468-2	2.275,98
10571	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.995,41
10592	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.732,73
10480	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	4.212,39
10446	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	12348804	032.902.446-95	71526-3	2.329,29
10572	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.962,07
10593	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	2.067,45
10497	PABLO HENRIQUE DA SILVA	17379022	108.538.416-08	21446-9	2.759,93
10424	PAOLA ALVES DIAS LIMA	17519544	075.926.506-22	21502-3	1.880,67
10566	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	2.052,48
10459	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUC	09264146	088.129.496-90	71553-0	1.872,26
10538	PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	11857048	053.898.046-00	71520-4	3.341,64
10419	PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSA	17821958	132.783.216-00	21454-X	1.434,55
10642	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.977,56
10636	PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCAL	20016686	088.802.996-97	64914-7	2.018,88
10517	PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGU	14345640	068.784.776-11	71460-7	3.266,27
10402	RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVA	20978766	023.563.726-28	72153-0	1.434,55
10643	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.639,22
10594	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.995,12
10626	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.703,20
10595	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.797,73
10455	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDR	19626180	019.111.496-01	21573-2	2.107,59
10428	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	13725282	062.269.416-26	21510-4	1.341,47
10606	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.995,41
10456	ROSELI DUARTE SANTOS	82719730	061.695.236-89	25295-6	1.865,63
10450	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	6400000	050.864.446-16	66614-9	2.328,71
10403	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMO	20838153	087.607.586-35	67425-7	1.975,37
10509	SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	14130293	098.988.156-39	46560-7	2.895,67
10596	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.797,73
10634	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	1.638,20
10451	SARA NUNES ASSIS	11806795	071.561.146-11	71512-3	2.365,82
10631	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.732,73
10650	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	1.903,09
10627	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.888,72
10453	SONIA OLGA NUNES	03189576	936.252.516-04	71509-3	2.822,38
10597	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.732,73
10452	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NI	19450643	119.966.526-64	68175-X	2.647,82
10610	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.732,73
10405	TAINA COELHO DOS SANTOS	11065702	063.034.316-07	5821-1	3.892,29
10598	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.938,65
10501	TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	17820424	134.657.186-40	72024-0	2.792,11
10498	TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COST	17604141	126.976.346-65	52747-5	2.751,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10518	TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	09222661	103.784.096-89	71464-X	4.177,53
10429	TAYANE MARTINS VALADARES MEL(	20516375	134.106.856-00	71628-6	1.406,47
10639	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.965,84
10560	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS I	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.836,17
10640	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.920,97
10641	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	2.185,43
10483	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	3.545,06
10632	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	2.019,36
10531	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	03689935	762.673.506-49	58335-9	2.171,95
10236	VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	19534814	121.636.206-89	2317-5	3.209,01
10599	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	2.029,00
10561	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.928,11
10562	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI(	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.845,41
10410	VOLMER LUIZ EZEQUIEL	43186760	891.013.676-68	60778-9	2.013,25
10534	WALLACE JOSE PINTO GALVOND	13074685	082.862.556-58	139746-X	3.148,91
10504	WANDERSON DIAS RODRIGUES	10426725	034.616.266-19	21504-X	2.275,98
10479	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	4.104,05
10563	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.919,96
10496	WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	15936942	095.440.716-44	98532-5	2.965,29
10457	WESLENY DA SILVA	15306433	062.620.856-45	71455-0	2.267,38
10618	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.995,41
10621	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.902,97
10373	WLADILENE MORAES DE ASSIS	45243680	939.142.296-91	21763-8	1.341,47
10454	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINI	11485859	043.437.906-90	21450-7	2.420,52

Empregados: 254 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 602.589,90

(seiscentos e dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e noventa centavos)

TIMOTEO, 04/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10406 ADENILSA ROQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.381.806-80 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		7,81	149,89 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,39 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	77,26	276,64 P					

ND: 0 Proventos: 1.918,50 Descontos: 244,42 Informativa: 153,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.674,08**
NF: 0 Base INSS: 1.918,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.918,50 Valor FGTS: 153,48 Base IRRF: 1.311,30

Empr.: 10487 ADRIELY FERNANDES TORRES Situação: Trabalhando CPF: 094.551.696-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO 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.: 10608 ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 339.030.278-63 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 169,02 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.962,07**
NF: 0 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

Empr.: 10460 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 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.: 10526 ALLAN DRUMMOND MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 053.994.646-08 Adm: 13/05/2025
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.		7,97	176,72 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	8,10 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,90 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	33,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,18	257,93 P					

ND: 0 Proventos: 2.216,66 Descontos: 176,72 Informativa: 177,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.039,94**
NF: 0 Base INSS: 2.216,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.216,66 Valor FGTS: 177,33 Base IRRF: 1.609,46

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL PIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10573 AMANDA BEATRIZ RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 701.107.096-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,58 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,40	202,43 P					

ND: 0 Proventos: 2.130,08 Descontos: 263,46 Informativa: 170,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.866,62**
NF: 0 Base INSS: 2.130,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,08 Valor FGTS: 170,40 Base IRRF: 1.522,88

Empr.: 10542 AMANDA DE MOURA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 120.954.746-51 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	176,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,63 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,06	269,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.213,00 Descontos: 270,93 Informativa: 177,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,07**
NF: 0 Base INSS: 2.213,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.213,00 Valor FGTS: 177,04 Base IRRF: 1.605,80

Empr.: 10421 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	28,00	1.447,97 P	998	I.N.S.S.		7,73	138,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,43 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,66 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,14 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	192,20 P					

ND: 0 Proventos: 1.796,40 Descontos: 138,90 Informativa: 143,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.657,50**
NF: 0 Base INSS: 1.796,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,40 Valor FGTS: 143,71 Base IRRF: 1.189,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 19/08/2025

Empr.: 10579 AMANDA MONTEIRO NICOLAU Situação: Trabalhando CPF: 124.721.856-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		7,88	160,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	30,51	130,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.040,64 Descontos: 160,88 Informativa: 163,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.879,76**
NF: 0 Base INSS: 2.040,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.040,64 Valor FGTS: 163,25 Base IRRF: 1.433,44

Empr.: 10622 AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 031.419.456-83 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	177,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	64,59	275,84 P					

ND: 0 Proventos: 2.221,11 Descontos: 177,12 Informativa: 177,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.043,99**
NF: 2 Base INSS: 2.221,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.221,11 Valor FGTS: 177,68 Base IRRF: 1.613,91

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10462 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 REGULACAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.521,47 P	998	I.N.S.S.	10,53	577,76 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	155,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	433,21 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	506,00	506,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 5.486,98 Descontos: 1.010,97 Informativa: 438,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.476,01**
NF: 0 Base INSS: 5.486,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.486,98 Valor FGTS: 438,95 Base IRRF: 4.879,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 12/08/2025

Empr.: 10543 ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 147.325.196-60 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	172,59 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,46 P	219	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: 2.170,76 Descontos: 267,12 Informativa: 173,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,64**
NF: 0 Base INSS: 2.170,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,76 Valor FGTS: 173,66 Base IRRF: 1.563,56

Empr.: 10652 ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO Situação: Trabalhando CPF: 099.277.556-60 Adm: 27/03/2025
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.	7,75	140,88 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,67 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,06	215,29 P					

ND: 0 Proventos: 1.818,36 Descontos: 233,96 Informativa: 145,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.584,40**
NF: 0 Base INSS: 1.818,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.818,36 Valor FGTS: 145,46 Base IRRF: 1.211,16

Empr.: 10416 ANA LUISA VITURINO TOMAZ Situação: Trabalhando CPF: 020.964.066-92 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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.	7,71	135,59 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,81 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,49 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,07	165,96 P					

ND: 0 Proventos: 1.759,66 Descontos: 135,59 Informativa: 140,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.624,07**
NF: 0 Base INSS: 1.759,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.759,66 Valor FGTS: 140,77 Base IRRF: 1.152,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 30/08/2025

Empr.: 10425 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 INFORMAC/ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 2.827,38

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.638,89 P	998	I.N.S.S.	8,23	232,69 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	188,49 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	169,64 D	

ND: 0 Proventos: 2.827,38 Descontos: 402,33 Informativa: 226,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.425,05**
NF: 0 Base INSS: 2.827,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.827,38 Valor FGTS: 226,19 Base IRRF: 2.220,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 08/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2025 a 13/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10544 ANA LUIZA NUNES TAGARRA Situação: Trabalhando CPF: 386.334.378-64 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,55	262,86 P					

ND: 0 Proventos: 2.205,02 Descontos: 175,68 Informativa: 176,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.029,34**
NF: 0 Base INSS: 2.205,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,02 Valor FGTS: 176,40 Base IRRF: 1.597,82

Empr.: 10580 ANDRE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 021.585.286-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	219	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.: 10545 ANDRESSA GERALDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 021.016.746-70 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		7,90	164,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,99 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	37,07	158,31 P					

ND: 0 Proventos: 2.075,37 Descontos: 258,54 Informativa: 166,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.816,83**
NF: 0 Base INSS: 2.075,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.075,37 Valor FGTS: 166,02 Base IRRF: 1.468,17

Empr.: 10407 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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO 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.: 10417 ANYARA MORAIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 134.216.536-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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.		7,78	144,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,63 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	70,46	248,44 P					

ND: 0 Proventos: 1.859,47 Descontos: 144,58 Informativa: 148,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.714,89**
NF: 0 Base INSS: 1.859,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,47 Valor FGTS: 148,75 Base IRRF: 1.252,27

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL PIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10432 APARECIDA DE SOUZA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 009.724.736-70 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.		8,13	212,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,49 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,33	397,89 P					

ND: 0 Proventos: 2.618,58 Descontos: 303,98 Informativa: 209,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.314,60**
NF: 0 Base INSS: 2.618,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.618,58 Valor FGTS: 209,48 Base IRRF: 2.011,38

Empr.: 10516 APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.166.576-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,09 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,48	254,53 P					

ND: 0 Proventos: 2.137,22 Descontos: 260,65 Informativa: 170,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.876,57**
NF: 0 Base INSS: 2.137,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,22 Valor FGTS: 170,97 Base IRRF: 1.530,02

Empr.: 10581 ARYELE FERNANDES ROSA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.980.236-43 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,58 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,18	239,92 P					

ND: 0 Proventos: 2.176,57 Descontos: 173,12 Informativa: 174,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,45**
NF: 0 Base INSS: 2.176,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,57 Valor FGTS: 174,12 Base IRRF: 1.569,37

Empr.: 10493 AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE Situação: Trabalhando CPF: 093.091.226-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 10482 BARBARA ALINE ARAUJO COELHO Situação: Trabalhando CPF: 087.349.496-23 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	249,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 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: 11/08/2025 a 11/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 14/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10633 BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 021.799.576-45 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	219	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.: 10433 BEATRIZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.602.246-85 Adm: 25/04/2025
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.			8,14	214,78 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	99,55 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,47	414,80 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.639,55 Descontos: 305,86 Informativa: 211,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.333,69**
NF: 0 Base INSS: 2.639,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.639,55 Valor FGTS: 211,16 Base IRRF: 2.032,35

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.			7,77	144,18 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.920,00 Descontos: 144,18 Informativa: 148,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.775,82**
NF: 1 Base INSS: 1.855,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.855,00 Valor FGTS: 148,40 Base IRRF: 1.247,80

Empr.: 10600 BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 131.370.336-24 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	170,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,37 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,12	214,04 P						

ND: 0 Proventos: 2.144,48 Descontos: 264,76 Informativa: 171,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.879,72**
NF: 0 Base INSS: 2.144,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,48 Valor FGTS: 171,55 Base IRRF: 1.537,28

Empr.: 10418 BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 122.682.586-96 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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	141,73 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,50 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,22	222,91 P						

ND: 2 Proventos: 1.957,81 Descontos: 141,73 Informativa: 146,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.816,08**
NF: 2 Base INSS: 1.827,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,81 Valor FGTS: 146,22 Base IRRF: 1.220,61

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10430 BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 120.958.476-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 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
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D

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

Empr.: 10420 CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA Situação: Trabalhando CPF: 014.019.756-74 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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	141,44 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,87 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,48	220,30 P						

ND: 0 Proventos: 1.824,57 Descontos: 141,44 Informativa: 145,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.683,13**
NF: 0 Base INSS: 1.824,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.824,57 Valor FGTS: 145,96 Base IRRF: 1.217,37

Empr.: 10463 CARLA JOVENTINA MARTINS LANA Situação: Trabalhando CPF: 043.025.876-36 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			9,96	469,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	128,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	247,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,39	536,86 P						

ND: 0 Proventos: 4.711,22 Descontos: 717,06 Informativa: 376,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.994,16**
NF: 2 Base INSS: 4.711,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.711,22 Valor FGTS: 376,89 Base IRRF: 4.104,02

Empr.: 10434 CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 226.057.478-59 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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			8,14	215,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,49 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	107,57 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,52	412,34 P						

ND: 0 Proventos: 2.652,60 Descontos: 215,96 Informativa: 212,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.436,64**
NF: 0 Base INSS: 2.652,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.652,60 Valor FGTS: 212,20 Base IRRF: 2.045,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 10647 CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 700.726.676-21 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.			7,96	175,22 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,20 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,94 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,21	255,75 P						

ND: 0 Proventos: 2.199,96 Descontos: 175,22 Informativa: 175,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.024,74**
NF: 0 Base INSS: 2.199,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,96 Valor FGTS: 175,99 Base IRRF: 1.592,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 08/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10464 CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 027.336.196-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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	379,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	374,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,56 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.051,99 Descontos: 502,20 Informativa: 324,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.549,79**
NF: 1 Base INSS: 4.051,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.051,99 Valor FGTS: 324,15 Base IRRF: 3.444,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 03/08/2025

Empr.: 10582 CELIA MARIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 061.721.076-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	177,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	65,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	64,36	274,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.219,90 Descontos: 177,02 Informativa: 177,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.042,88**
NF: 0 Base INSS: 2.219,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,90 Valor FGTS: 177,59 Base IRRF: 1.612,70

Empr.: 10503 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	16,00	1.876,18 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.641,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 3.821,44 Descontos: 439,95 Informativa: 305,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,49**
NF: 0 Base INSS: 3.821,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,44 Valor FGTS: 305,71 Base IRRF: 3.214,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 31/08/2025

Empr.: 10546 CHARLINE MUSSE Situação: Trabalhando CPF: 070.163.936-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	171,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,62 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,31	223,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.156,09 Descontos: 265,80 Informativa: 172,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.890,29**
NF: 2 Base INSS: 2.156,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,09 Valor FGTS: 172,48 Base IRRF: 1.548,89

Empr.: 10422 CINTIA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 045.832.596-11 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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.	7,73	138,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,86 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,38	195,26 P				

ND: 0 Proventos: 1.793,52 Descontos: 231,72 Informativa: 143,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.561,80**
NF: 0 Base INSS: 1.793,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.793,52 Valor FGTS: 143,48 Base IRRF: 1.186,32

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10465 CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 111.368.676-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		9,36	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.: 10623 CLEBER DOS SANTOS NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 051.318.426-03 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,99 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,46 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,01	247,74 P						

ND: 0 Proventos: 2.186,27 Descontos: 268,52 Informativa: 174,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.917,75**
NF: 0 Base INSS: 2.186,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,27 Valor FGTS: 174,90 Base IRRF: 1.579,07

Empr.: 10547 CLEIDE LEONI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 029.751.026-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,32 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 172,32 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,41**
NF: 0 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10548 CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 035.886.686-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	176,03 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,85 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,30	266,06 P						

ND: 0 Proventos: 2.208,98 Descontos: 176,03 Informativa: 176,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.032,95**
NF: 0 Base INSS: 2.208,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,98 Valor FGTS: 176,71 Base IRRF: 1.601,78

Empr.: 10535 CRISLAINE SILVA LAGE Situação: Trabalhando CPF: 116.567.046-17 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10601 CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 053.849.916-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,50 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,03	252,09 P					

ND: 2 Proventos: 2.191,66 Descontos: 269,00 Informativa: 175,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.922,66**
NF: 2 Base INSS: 2.191,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.191,66 Valor FGTS: 175,33 Base IRRF: 1.584,46

Empr.: 10549 CRISTINA ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 051.319.156-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,73 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,25	253,03 P					

ND: 0 Proventos: 2.192,83 Descontos: 269,11 Informativa: 175,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.923,72**
NF: 0 Base INSS: 2.192,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,83 Valor FGTS: 175,42 Base IRRF: 1.585,63

Empr.: 10550 CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 037.655.946-28 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 169,02 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.962,07**
NF: 0 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

Empr.: 10648 CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 072.193.106-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.260,38 P	998	I.N.S.S.		7,92	166,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	315,09 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,91 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,31	183,12 P					

ND: 1 Proventos: 2.103,98 Descontos: 261,11 Informativa: 168,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.842,87**
NF: 2 Base INSS: 2.103,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.103,98 Valor FGTS: 168,31 Base IRRF: 1.496,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 19/08/2025

Empr.: 10576 DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 127.493.016-29 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,24	244,45 P					

ND: 0 Proventos: 2.182,19 Descontos: 173,62 Informativa: 174,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.008,57**
NF: 0 Base INSS: 2.182,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,19 Valor FGTS: 174,57 Base IRRF: 1.574,99

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10435 DAISYANE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.316.156-08 Adm: 29/03/2025
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	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,52 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,33 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.125,53 Descontos: 259,60 Informativa: 170,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,93**
NF: 3 Base INSS: 2.125,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,53 Valor FGTS: 170,04 Base IRRF: 1.518,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2025 a 24/08/2025

Empr.: 10615 DAMARES MARQUES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 022.569.696-73 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,95 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,54	241,46 P					

ND: 0 Proventos: 2.178,48 Descontos: 267,82 Informativa: 174,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.910,66**
NF: 0 Base INSS: 2.178,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.178,48 Valor FGTS: 174,27 Base IRRF: 1.571,28

Empr.: 10439 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.903.526-50 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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,74 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	42,63 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	10,59	204,60 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.372,43 Descontos: 281,82 Informativa: 189,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.090,61**
NF: 1 Base INSS: 2.372,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.372,43 Valor FGTS: 189,79 Base IRRF: 1.765,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2025 a 04/08/2025

Empr.: 10653 DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.779.416-03 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 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.	9,15	342,36 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	73,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,96 D	
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,38	307,38 P					

ND: 0 Proventos: 3.741,34 Descontos: 418,32 Informativa: 299,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.323,02**
NF: 3 Base INSS: 3.741,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.741,34 Valor FGTS: 299,30 Base IRRF: 3.134,14

Empr.: 10551 DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI Situação: Trabalhando CPF: 110.565.426-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	169,98 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,83 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,59	211,78 P					

ND: 0 Proventos: 2.141,68 Descontos: 264,51 Informativa: 171,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,17**
NF: 0 Base INSS: 2.141,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,68 Valor FGTS: 171,33 Base IRRF: 1.534,48

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10607 DEIVIANE VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 126.137.346-47 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,90	163,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	210,06 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,57 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	36,19	151,22 P				

ND: 0 Proventos: 2.070,23 Descontos: 258,08 Informativa: 165,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.812,15**
NF: 0 Base INSS: 2.070,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,23 Valor FGTS: 165,61 Base IRRF: 1.463,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 03/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10488 DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 081.656.896-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 10628 DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA Situação: Trabalhando CPF: 057.891.356-92 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P				

ND: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 172,32 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,41**
NF: 0 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10481 DENNES QUINTAO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 051.029.776-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1054 ENFERMEIRO 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	1.012,53 D

ND: 2 Proventos: 8.317,20 Descontos: 1.964,15 Informativa: 665,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.353,05**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 159,79 Base FGTS: 8.317,20 Valor FGTS: 665,37 Base IRRF: 6.986,40

Empr.: 10466 DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 982.171.946-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,83	650,22 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	97,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	563,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	281,55 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,06	406,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,59	1.173,11 P				

ND: 0 Proventos: 6.004,55 Descontos: 1.213,93 Informativa: 480,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.790,62**
NF: 0 Base INSS: 6.004,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.004,55 Valor FGTS: 480,36 Base IRRF: 5.354,33

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10577 DORIENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 101.224.526-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		7,94	170,54 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	210,06 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,85 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,58	203,00 P					

ND: 2 Proventos: 2.147,92 Descontos: 265,07 Informativa: 171,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.882,85**
NF: 2 Base INSS: 2.147,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,92 Valor FGTS: 171,83 Base IRRF: 1.540,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10512 EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 894.537.516-34 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,98	178,16 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	27,82 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,73 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	115,92 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,06	215,53 P					

ND: 0 Proventos: 2.232,60 Descontos: 269,24 Informativa: 178,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.963,36**
NF: 0 Base INSS: 2.232,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.232,60 Valor FGTS: 178,60 Base IRRF: 1.625,40

Empr.: 10583 EDNA FERREIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 091.017.326-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		7,96	173,71 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,38 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,02	242,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.183,20 Descontos: 173,71 Informativa: 174,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.009,49**
NF: 0 Base INSS: 2.183,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,20 Valor FGTS: 174,65 Base IRRF: 1.576,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10552 EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON Situação: Trabalhando CPF: 058.299.286-98 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	171,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,71 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,40	223,78 P					

ND: 0 Proventos: 2.156,56 Descontos: 265,85 Informativa: 172,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.890,71**
NF: 0 Base INSS: 2.156,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,56 Valor FGTS: 172,52 Base IRRF: 1.549,36

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10510 EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.005.237-32 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,94	169,87 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,73 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D	
8926	SALARIO FAMILIA RETROATIVO	195,00	195,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,13	257,22 P						

ND: 1 Proventos: 2.335,55 Descontos: 260,95 Informativa: 171,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.074,60**
NE: 0 Base INSS: 2.140,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,55 Valor FGTS: 171,24 Base IRRF: 1.533,35

Empr.: 10519 EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGI Situação: Trabalhando CPF: 703.502.686-06 Adm: 29/03/2025
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	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,35 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,96 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,66 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,59	266,63 P						

ND: 0 Proventos: 2.190,25 Descontos: 174,35 Informativa: 175,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.015,90**
NE: 0 Base INSS: 2.190,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.190,25 Valor FGTS: 175,22 Base IRRF: 1.583,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 01/08/2025

Empr.: 10513 ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 091.048.386-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	151,80 P						
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	4,19 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,73 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	197,02 P						

ND: 0 Proventos: 2.076,54 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,43**
NE: 0 Base INSS: 2.076,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,54 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.469,34
Afastamento direitos integrais: 18/08/2025 a 20/08/2025

Empr.: 10537 ELIDA ROSA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 033.356.256-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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**
NE: 0 Base INSS: 3.360,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,19 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.752,99

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10467 ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 049.969.036-27 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		9,74	435,63 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	82,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	189,99 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	37,39	343,78 P						

ND: 1 Proventos: 4.471,80 Descontos: 625,62 Informativa: 357,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.846,18**
NF: 1 Base INSS: 4.471,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.471,80 Valor FGTS: 357,74 Base IRRF: 3.846,58

Empr.: 10539 ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.450.526-71 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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.		9,03	324,21 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	53,27 D	
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	38,01	185,37 P						

ND: 0 Proventos: 3.590,05 Descontos: 377,48 Informativa: 287,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.212,57**
NF: 1 Base INSS: 3.590,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.590,05 Valor FGTS: 287,20 Base IRRF: 2.982,85

Empr.: 10553 EMANUELLY VIEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 122.388.116-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,43 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,54	215,84 P						

ND: 0 Proventos: 2.146,71 Descontos: 170,43 Informativa: 171,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.976,28**
NF: 0 Base INSS: 2.146,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.146,71 Valor FGTS: 171,73 Base IRRF: 1.539,51

Empr.: 10637 EMILLY ESTHER ROSA MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 157.400.496-44 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	167,19 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,29 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,40 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,20	191,99 P						

ND: 0 Proventos: 2.110,75 Descontos: 261,72 Informativa: 168,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.849,03**
NF: 0 Base INSS: 2.110,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.110,75 Valor FGTS: 168,86 Base IRRF: 1.503,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2025 a 03/08/2025

Empr.: 10500 ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.189.096-08 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		8,91	307,99 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	33,00 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,48	424,45 P						

ND: 0 Proventos: 3.454,92 Descontos: 340,99 Informativa: 276,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.113,93**
NF: 2 Base INSS: 3.454,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.454,92 Valor FGTS: 276,39 Base IRRF: 2.847,72

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL PIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10616 ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 054.291.856-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		8,01	183,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,50 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	77,57	331,27 P					

ND: 0 Proventos: 2.289,84 Descontos: 277,84 Informativa: 183,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.012,00**
NF: 0 Base INSS: 2.289,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.289,84 Valor FGTS: 183,18 Base IRRF: 1.682,64

Empr.: 10414 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.		7,75	141,07 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,08 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,54	216,98 P					

ND: 0 Proventos: 1.950,46 Descontos: 141,07 Informativa: 145,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.809,39**
NF: 2 Base INSS: 1.820,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,46 Valor FGTS: 145,63 Base IRRF: 1.213,26

Empr.: 10532 EULER SILVERIO DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 087.697.686-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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.		9,04	325,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	39,77 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	39,18	191,07 P					

ND: 2 Proventos: 3.597,12 Descontos: 364,82 Informativa: 287,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.232,30**
NF: 1 Base INSS: 3.597,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.597,12 Valor FGTS: 287,76 Base IRRF: 2.892,89

Empr.: 10529 FABIO LOPES CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 043.073.036-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 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.: 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	28,00	4.642,81 P	998	I.N.S.S.		10,17	506,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	331,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	307,18 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.974,63 Descontos: 813,21 Informativa: 397,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.161,42**
NF: 2 Base INSS: 4.974,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.974,63 Valor FGTS: 397,97 Base IRRF: 4.367,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 13/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10468 FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 092.072.426-48 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		9,79	442,14 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	204,51 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,47	381,29 P						

ND: 0 Proventos: 4.518,31 Descontos: 646,65 Informativa: 361,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.871,66**
NF: 0 Base INSS: 4.518,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.518,31 Valor FGTS: 361,46 Base IRRF: 3.911,11

Empr.: 10469 FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 075.428.296-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.365,55 P	998	I.N.S.S.		9,92	463,26 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	238,45 D	

ND: 0 Proventos: 4.669,15 Descontos: 701,71 Informativa: 373,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.967,44**
NF: 2 Base INSS: 4.669,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.669,15 Valor FGTS: 373,53 Base IRRF: 4.061,95

Empr.: 10511 FLAVIA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 038.773.066-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,97	175,59 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	11,92 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,11 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	3,00	49,68 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,51	258,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.204,10 Descontos: 175,59 Informativa: 176,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.028,51**
NF: 0 Base INSS: 2.204,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.204,10 Valor FGTS: 176,32 Base IRRF: 1.596,90

Empr.: 10629 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.340.436-52 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.417,92 P	998	I.N.S.S.		7,97	176,96 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	157,55 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,17 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	72,22 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,02	264,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.219,25 Descontos: 271,49 Informativa: 177,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.947,76**
NF: 1 Base INSS: 2.219,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.219,25 Valor FGTS: 177,54 Base IRRF: 1.612,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 30/08/2025

Empr.: 10611 GABRIEL MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.135.396-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,08 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,51 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,11	239,62 P						

ND: 0 Proventos: 2.176,20 Descontos: 173,08 Informativa: 174,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,12**
NF: 0 Base INSS: 2.176,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,20 Valor FGTS: 174,09 Base IRRF: 1.569,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10554 GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 703.507.186-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	8,12	210,85 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	87,29 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,43 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	21,29	363,69 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,18	214,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.595,78 Descontos: 210,85 Informativa: 207,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.384,93**
NF: 0 Base INSS: 2.595,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,78 Valor FGTS: 207,66 Base IRRF: 1.988,58

Empr.: 10536 GABRIEL NEVES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.397.536-56 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.931,21 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,71 D	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	214,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	38,90 D	
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	1,12 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,74 P					
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,39	109,19 P					

ND: 0 Proventos: 3.494,24 Descontos: 351,61 Informativa: 279,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.142,63**
NF: 0 Base INSS: 3.494,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.494,24 Valor FGTS: 279,53 Base IRRF: 2.887,04
Afastamento direitos integrais: 01/08/2025 a 03/08/2025

Empr.: 10411 GABRIELLA SUANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 109.483.576-57 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1030 ASSISTENTE DE FATURAMENTO SENIOR C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.187,33 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D	

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 0 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13

Empr.: 10555 GECIELE CRISTINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.766.076-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,67 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,77 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,34	244,88 P					

ND: 0 Proventos: 2.182,72 Descontos: 173,67 Informativa: 174,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.009,05**
NF: 0 Base INSS: 2.182,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,72 Valor FGTS: 174,61 Base IRRF: 1.575,52

Empr.: 10436 GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TE Situação: Trabalhando CPF: 084.334.446-62 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,49 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 259,57 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,63**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

CONTROLE DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10540 GERALDO DO NASCIMENTO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 967.609.076-04 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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

Empr.: 10437 GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 800.994.676-15 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

Empr.: 10431 GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ Situação: Trabalhando CPF: 703.102.036-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 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.: 10426 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.			7,84	154,59 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	35,17 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,98 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	10,39	146,54 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,34	191,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.970,69 Descontos: 247,67 Informativa: 157,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.723,02**
NF: 0 Base INSS: 1.970,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.970,69 Valor FGTS: 157,65 Base IRRF: 1.363,49

Empr.: 10502 GISELLE LEAL DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 044.300.196-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1052 FISIOTERAPEUTA RT C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.360,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.248,00 P	998	I.N.S.S.			9,09	333,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	112,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	64,44 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,91 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						

ND: 0 Proventos: 3.664,51 Descontos: 397,58 Informativa: 293,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.266,93**
NF: 2 Base INSS: 3.664,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.664,51 Valor FGTS: 293,16 Base IRRF: 3.057,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2025 a 11/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMBOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10438 GISLENY SOUZA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 106.427.836-16 Adm: 22/05/2025
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.	8,35	243,41 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	153,20 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
200	HORAS EXTRAS 100%	33,04	638,33 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.916,73 Descontos: 334,49 Informativa: 233,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.582,24**
NF: 2 Base INSS: 2.916,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.916,73 Valor FGTS: 233,33 Base IRRF: 2.309,53

Empr.: 10645 GLEICA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.304.336-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.312,89 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,71 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	262,58 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	10,76 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,18	245,93 P					

ND: 3 Proventos: 2.194,31 Descontos: 174,71 Informativa: 175,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.019,60**
NF: 3 Base INSS: 2.194,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,31 Valor FGTS: 175,54 Base IRRF: 1.450,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 26/08/2025

Empr.: 10638 GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 125.592.766-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,75 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	54,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,31	227,67 P					

ND: 0 Proventos: 2.161,38 Descontos: 171,75 Informativa: 172,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.989,63**
NF: 0 Base INSS: 2.161,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.161,38 Valor FGTS: 172,91 Base IRRF: 1.554,18

Empr.: 10470 GLEISIANE GOMES FIALHO Situação: Trabalhando CPF: 057.895.026-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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	440,40 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	89,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,71 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	40,38	371,27 P					

ND: 0 Proventos: 4.505,88 Descontos: 642,11 Informativa: 360,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.863,77**
NF: 0 Base INSS: 4.505,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.505,88 Valor FGTS: 360,47 Base IRRF: 3.898,68

Empr.: 10471 GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 140.743.106-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10556 GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 112.045.486-76 Adm: 30/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,34	249,15 P						

ND: 0 Proventos: 2.188,02 Descontos: 174,15 Informativa: 175,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,87**
NF: 0 Base INSS: 2.188,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,02 Valor FGTS: 175,04 Base IRRF: 1.580,82

Empr.: 10602 GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 034.082.616-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	167,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,21 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,11	188,38 P						

ND: 0 Proventos: 2.112,66 Descontos: 261,89 Informativa: 169,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.850,77**
NF: 0 Base INSS: 2.112,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.112,66 Valor FGTS: 169,01 Base IRRF: 1.505,46

Empr.: 10499 GUSTAVO FERREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 136.415.856-60 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.537,50 P	998	I.N.S.S.			8,51	259,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	87,50 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,59 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	24,74 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	10,17	98,94 P						

ND: 0 Proventos: 3.053,87 Descontos: 259,86 Informativa: 244,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,01**
NF: 0 Base INSS: 3.053,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.053,87 Valor FGTS: 244,30 Base IRRF: 2.446,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10612 HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID Situação: Trabalhando CPF: 143.226.526-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI 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.: 10495 HADSON SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 112.453.926-38 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			8,61	271,09 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,35 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	26,51	176,45 P						

ND: 0 Proventos: 3.147,40 Descontos: 271,09 Informativa: 251,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.876,31**
NF: 0 Base INSS: 3.147,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.147,40 Valor FGTS: 251,79 Base IRRF: 2.540,20

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10458 HIGOR DAMASCENO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 095.610.096-17 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 411030 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.: 10514 IGOR DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.286-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.			7,92	167,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P						
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	3,60 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,20 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,24 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	16,56 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	221,91 P						

ND: 0 Proventos: 2.115,11 Descontos: 167,58 Informativa: 169,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.947,53**
NF: 0 Base INSS: 2.115,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.115,11 Valor FGTS: 169,20 Base IRRF: 1.507,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 24/08/2025

Empr.: 10472 INGRID TELES MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 128.367.726-11 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			9,90	459,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	232,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,43	482,06 P						

ND: 0 Proventos: 4.643,26 Descontos: 692,26 Informativa: 371,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.951,00**
NF: 0 Base INSS: 4.643,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.643,26 Valor FGTS: 371,46 Base IRRF: 4.036,06

Empr.: 10515 IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN Situação: Trabalhando CPF: 104.178.046-01 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,94	169,89 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,76 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,16	257,34 P						

ND: 0 Proventos: 2.140,70 Descontos: 169,89 Informativa: 171,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.970,81**
NF: 0 Base INSS: 2.140,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,70 Valor FGTS: 171,25 Base IRRF: 1.533,50

Empr.: 10400 ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 111.908.126-22 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10523 ISADORA FERREIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 146.766.016-70 Adm: 26/03/2025
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.	7,96	173,59 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	8,10 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,15 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	2,00	33,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	229,81 P					

ND: 0 Proventos: 2.181,79 Descontos: 266,67 Informativa: 174,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.915,12**
NF: 0 Base INSS: 2.181,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,79 Valor FGTS: 174,54 Base IRRF: 1.574,59

Empr.: 10520 IVONE APARECIDA AMARO Situação: Trabalhando CPF: 027.317.086-46 Adm: 27/03/2025
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.	7,96	174,01 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,41	267,33 P					

ND: 0 Proventos: 2.186,49 Descontos: 174,01 Informativa: 174,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.012,48**
NF: 0 Base INSS: 2.186,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,49 Valor FGTS: 174,91 Base IRRF: 1.579,29

Empr.: 10415 JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA Situação: Trabalhando CPF: 033.526.266-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 10485 JEANE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.793.546-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.492,45 P	998	I.N.S.S.	10,48	567,03 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	249,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	412,14 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	12,29 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	279,84 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,26	1.072,73 P					

ND: 0 Proventos: 5.410,37 Descontos: 979,17 Informativa: 432,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.431,20**
NF: 1 Base INSS: 5.410,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.410,37 Valor FGTS: 432,82 Base IRRF: 4.803,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 10408 JEFFERSON SOUSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.906.046-38 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10584 JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 119.765.596-42 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,46 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,28	201,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.129,44 Descontos: 263,40 Informativa: 170,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.866,04**
NF: 1 Base INSS: 2.129,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.129,44 Valor FGTS: 170,35 Base IRRF: 1.522,24

Empr.: 10619 JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES Situação: Trabalhando CPF: 110.703.306-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 263,55 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.867,54**
NF: 0 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

Empr.: 10620 JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMI Situação: Trabalhando CPF: 170.719.696-63 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	172,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,68 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,32	231,98 P				

ND: 0 Proventos: 2.166,73 Descontos: 266,76 Informativa: 173,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.899,97**
NF: 0 Base INSS: 2.166,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,73 Valor FGTS: 173,33 Base IRRF: 1.559,53

Empr.: 10491 JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 092.886.376-05 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.492,45 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	249,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 10585 JUCILENE SILVA SOARES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 049.856.186-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,55 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,50 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,08	243,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.181,34 Descontos: 268,08 Informativa: 174,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.913,26**
NF: 0 Base INSS: 2.181,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,34 Valor FGTS: 174,50 Base IRRF: 1.574,14

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10474 JULIANA APARECIDA ALVES GOULART Situação: Trabalhando CPF: 042.127.246-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		10,06	486,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	152,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	275,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	224,51 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	69,21	636,34 P					

ND: 0 Proventos: 4.834,57 Descontos: 986,60 Informativa: 386,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.847,97**
NF: 0 Base INSS: 4.834,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,57 Valor FGTS: 386,76 Base IRRF: 4.227,37

Empr.: 10486 JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.273.706-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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	288,52 D

ND: 1 Proventos: 4.980,98 Descontos: 795,44 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.185,54**
NF: 1 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.284,47

Empr.: 10613 KAMILLY MARQUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 158.863.736-08 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,49 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,04	247,87 P					

ND: 0 Proventos: 2.186,43 Descontos: 268,53 Informativa: 174,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.917,90**
NF: 0 Base INSS: 2.186,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,43 Valor FGTS: 174,91 Base IRRF: 1.579,23

Empr.: 10557 KAREN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 022.541.576-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	167,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,39	189,57 P					

ND: 0 Proventos: 2.114,14 Descontos: 167,50 Informativa: 169,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.946,64**
NF: 0 Base INSS: 2.114,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,14 Valor FGTS: 169,13 Base IRRF: 1.506,94

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10630 KAROLINA PEREIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 089.627.196-06 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE 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	171,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	54,38 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,06	226,59 P				

ND: 0 Proventos: 2.159,98 Descontos: 266,14 Informativa: 172,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.893,84**
NF: 0 Base INSS: 2.159,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.159,98 Valor FGTS: 172,79 Base IRRF: 1.552,78

Empr.: 10473 KAROLINE ANICIO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 022.867.926-58 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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: 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.: 10445 KECIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 105.379.156-99 Adm: 26/03/2025
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	15,00	759,00 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,94 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	759,00 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,97 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.130,17 Descontos: 260,02 Informativa: 170,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.870,15**
NF: 1 Base INSS: 2.130,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,17 Valor FGTS: 170,41 Base IRRF: 1.522,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2025 a 21/08/2025

Empr.: 10558 KEISSIANY SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 114.338.386-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	178,77 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	69,74 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	68,04	290,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.239,38 Descontos: 273,30 Informativa: 179,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.966,08**
NF: 1 Base INSS: 2.239,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.239,38 Valor FGTS: 179,15 Base IRRF: 1.632,18

Empr.: 10624 KELLY MAIA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 706.046.776-93 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,48 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,03	247,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.186,37 Descontos: 268,53 Informativa: 174,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.917,84**
NF: 0 Base INSS: 2.186,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,37 Valor FGTS: 174,90 Base IRRF: 1.579,17

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

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	28,00	3.345,97 P	998	I.N.S.S.		9,03	324,19 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	239,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	53,25 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,98 P						

ND: 0 Proventos: 3.589,95 Descontos: 377,44 Informativa: 287,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.212,51**
NF: 0 Base INSS: 3.589,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.589,95 Valor FGTS: 287,19 Base IRRF: 2.982,75
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/08/2025 a 04/08/2025

Empr.: 10559 KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 114.376.216-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	170,58 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,63 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,24	220,69 P						

ND: 0 Proventos: 2.148,37 Descontos: 265,11 Informativa: 171,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.883,26**
NF: 0 Base INSS: 2.148,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.148,37 Valor FGTS: 171,86 Base IRRF: 1.541,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 31/08/2025

Empr.: 10603 KEYSIANE NONATO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.946.676-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10484 KYVIA PEREIRA GOULARTE Situação: Trabalhando CPF: 132.492.296-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		10,66	607,63 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	99,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	491,77 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	221,08 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	11,24	413,38 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	100,19	921,18 P						

ND: 0 Proventos: 5.700,36 Descontos: 1.099,40 Informativa: 456,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.600,96**
NF: 0 Base INSS: 5.700,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.700,36 Valor FGTS: 456,02 Base IRRF: 5.092,73

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10586 LAISA KAILAINE GORINO Situação: Trabalhando CPF: 153.966.326-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,21 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,40 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	202,14 P					

ND: 0 Proventos: 2.133,14 Descontos: 263,74 Informativa: 170,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.869,40**
NF: 0 Base INSS: 2.133,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,14 Valor FGTS: 170,65 Base IRRF: 1.525,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 26/08/2025

Empr.: 10461 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 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

Empr.: 10587 LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 142.437.586-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,11 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,31 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,49	210,21 P					

ND: 0 Proventos: 2.143,14 Descontos: 170,11 Informativa: 171,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.973,03**
NF: 0 Base INSS: 2.143,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.143,14 Valor FGTS: 171,45 Base IRRF: 1.535,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10447 LEONESIA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 249.563.518-01 Adm: 29/03/2025
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	1,00	50,60 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	24,00	1.700,16 D	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	24,00	1.214,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,87 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	253,00 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	20,24 P					
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	485,76 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 1.823,11 Informativa: 34,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **302,09**
NF: 0 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 425,04 Valor FGTS: 34,00 Base IRRF: -182,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2025 a 05/08/2025
Novo afast. mesma doença: 07/08/2025 a 30/09/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10476 LETICIA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.423.316-79 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.	10,35	540,86 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,17 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,40 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	234,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,28	938,04 P					

ND: 0 Proventos: 5.223,46 Descontos: 904,03 Informativa: 417,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.319,43**
NF: 0 Base INSS: 5.223,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.223,46 Valor FGTS: 417,87 Base IRRF: 4.616,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10651 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 108.478.736-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	18,00	945,28 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,04 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	630,19 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	16,68 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	31,15	124,43 P					

ND: 0 Proventos: 2.064,62 Descontos: 257,57 Informativa: 165,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.807,05**
NF: 0 Base INSS: 2.064,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.064,62 Valor FGTS: 165,16 Base IRRF: 1.457,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 14/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10625 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIR/ Situação: Trabalhando CPF: 019.606.676-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,96	175,27 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,41 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,28	256,05 P					

ND: 0 Proventos: 2.200,54 Descontos: 175,27 Informativa: 176,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.025,27**
NF: 0 Base INSS: 2.200,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,54 Valor FGTS: 176,04 Base IRRF: 1.593,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 10527 LETICIA DE SOUSA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.706-19 Adm: 29/03/2025
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.	7,95	172,05 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,05 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,90 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	16,86 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,25	232,93 P					

ND: 0 Proventos: 2.164,74 Descontos: 172,05 Informativa: 173,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.992,69**
NF: 0 Base INSS: 2.164,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,74 Valor FGTS: 173,17 Base IRRF: 1.557,54

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10564 LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.772.606-10 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10649 LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 015.722.896-78 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.			7,88	160,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,93 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	32,41 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	29,41	124,25 P						

ND: 5 Proventos: 2.039,66 Descontos: 255,32 Informativa: 163,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.784,34**
NF: 5 Base INSS: 2.039,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.039,66 Valor FGTS: 163,17 Base IRRF: 930,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 05/08/2025

Empr.: 10423 LISYA ARAUJO MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 083.441.686-78 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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	141,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,31 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,00	222,13 P						

ND: 0 Proventos: 1.826,84 Descontos: 234,72 Informativa: 146,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.592,12**
NF: 0 Base INSS: 1.826,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,84 Valor FGTS: 146,14 Base IRRF: 1.219,64

Empr.: 10588 LIVIA LUANDA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.803.137-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 266,85 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.900,88**
NF: 0 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10525 LOREHELEN ESTER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.683.226-09 Adm: 02/05/2025
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.			7,97	175,98 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,05 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,34 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	1,00	16,86 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,59	268,09 P						

ND: 0 Proventos: 2.208,34 Descontos: 175,98 Informativa: 176,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.032,36**
NF: 0 Base INSS: 2.208,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.208,34 Valor FGTS: 176,66 Base IRRF: 1.601,14

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10475 LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 141.831.626-10 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			9,99	473,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	135,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	255,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,42	564,72 P						

ND: 0 Proventos: 4.745,76 Descontos: 729,68 Informativa: 379,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.016,08**
NF: 0 Base INSS: 4.745,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.745,76 Valor FGTS: 379,66 Base IRRF: 4.138,56

Empr.: 10412 LUANA DIMAS DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 700.085.426-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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

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.: 10477 LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 018.549.956-26 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			9,82	446,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	212,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,51	409,24 P						

ND: 0 Proventos: 4.552,97 Descontos: 659,30 Informativa: 364,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.893,67**
NF: 0 Base INSS: 4.552,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.552,97 Valor FGTS: 364,23 Base IRRF: 3.945,77

Empr.: 10565 LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 061.781.596-84 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,78 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,28	257,43 P						

ND: 0 Proventos: 2.198,28 Descontos: 175,07 Informativa: 175,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.023,21**
NF: 0 Base INSS: 2.198,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.198,28 Valor FGTS: 175,86 Base IRRF: 1.591,08

Empr.: 10589 LUCIANA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.142.236-79 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,88 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,47	241,16 P						

ND: 0 Proventos: 2.178,11 Descontos: 267,78 Informativa: 174,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.910,33**
NF: 0 Base INSS: 2.178,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.178,11 Valor FGTS: 174,24 Base IRRF: 1.570,91

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10505 LUCIANO JAMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.407.068-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 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.: 10635 LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.148.303-67 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	18,00	945,28 P	998	I.N.S.S.		7,97	175,71 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	12,00	630,19 P					
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	103,80 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P					
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,44 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,32	173,05 P					

ND: 0 Proventos: 2.205,36 Descontos: 175,71 Informativa: 176,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.029,65**
NF: 0 Base INSS: 2.205,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,36 Valor FGTS: 176,42 Base IRRF: 1.598,16
Licença maternidade: 19/08/2025 a 16/12/2025

Empr.: 10604 LUCINEIA ALVES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 035.727.696-55 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,91 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,59 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,04	264,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.207,61 Descontos: 270,44 Informativa: 176,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.937,17**
NF: 0 Base INSS: 2.207,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,61 Valor FGTS: 176,60 Base IRRF: 1.600,41

Empr.: 10478 LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA Situação: Trabalhando CPF: 054.729.866-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		9,99	474,91 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	136,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	257,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,00	570,05 P					

ND: 0 Proventos: 4.752,37 Descontos: 732,08 Informativa: 380,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.020,29**
NF: 0 Base INSS: 4.752,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.752,37 Valor FGTS: 380,18 Base IRRF: 4.145,17

Empr.: 10413 MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.381.856-79 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,65 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,32 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,01	222,17 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,89 Descontos: 234,73 Informativa: 146,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.592,16**
NF: 0 Base INSS: 1.826,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,89 Valor FGTS: 146,15 Base IRRF: 1.219,69

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10567 MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 111.161.696-57 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,47 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,07	239,45 P					

ND: 0 Proventos: 2.175,99 Descontos: 173,06 Informativa: 174,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.002,93**
NF: 0 Base INSS: 2.175,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,99 Valor FGTS: 174,07 Base IRRF: 1.568,79

Empr.: 10644 MARAYSA GOMIDES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 095.277.336-85 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	169,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,63 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,38	204,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.140,41 Descontos: 264,39 Informativa: 171,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.876,02**
NF: 1 Base INSS: 2.140,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,41 Valor FGTS: 171,23 Base IRRF: 1.533,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2025 a 08/08/2025

Empr.: 10574 MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO Situação: Trabalhando CPF: 049.595.596-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,65 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,17	252,69 P					

ND: 0 Proventos: 2.192,41 Descontos: 174,54 Informativa: 175,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.017,87**
NF: 2 Base INSS: 2.192,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,41 Valor FGTS: 175,39 Base IRRF: 1.585,21

Empr.: 10522 MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.891.276-73 Adm: 27/03/2025
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.		7,94	170,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,25 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,59	234,36 P					

ND: 0 Proventos: 2.145,61 Descontos: 263,41 Informativa: 171,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.882,20**
NF: 0 Base INSS: 2.145,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.145,61 Valor FGTS: 171,64 Base IRRF: 1.538,41

Empr.: 10427 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10530 MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 018.627.066-62 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.060,22 P	998	I.N.S.S.		8,17	225,14 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	134,39 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	123,61 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,59	559,96 P					

ND: 0 Proventos: 2.754,57 Descontos: 348,75 Informativa: 220,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.405,82**
NF: 0 Base INSS: 2.754,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,57 Valor FGTS: 220,36 Base IRRF: 2.147,37

Empr.: 10440 MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 108.373.756-22 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D

ND: 2 Proventos: 2.125,20 Descontos: 259,57 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,63**
NF: 2 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

Empr.: 10492 MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOI Situação: Trabalhando CPF: 034.780.976-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO 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.: 10605 MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO Situação: Doença CPF: 118.868.216-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.575,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.879,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 1.879,07 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 11/07/2025 a 24/08/2025
Novo afast. mesma doença: 25/08/2025 a 09/09/2025

Empr.: 10490 MARCOS ROSA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 089.729.896-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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	245,86 D

ND: 2 Proventos: 4.980,98 Descontos: 752,78 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.228,20**
NF: 2 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.094,88

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10441 MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA Situação: Doença CPF: 002.518.186-67 Adm: 29/03/2025
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

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.518,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.201,06 D	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	75,86 P					
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.201,06 Descontos: 2.201,06 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 11/07/2025 a 00/00/0000

Empr.: 10448 MARIA APARECIDA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 071.627.446-99 Adm: 29/03/2025
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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,49 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 21/08/2025

Empr.: 10609 MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS / Situação: Trabalhando CPF: 056.356.366-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,07	213,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,22 Descontos: 170,20 Informativa: 171,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,02**
NF: 0 Base INSS: 2.144,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,22 Valor FGTS: 171,53 Base IRRF: 1.537,02

Empr.: 10617 MARIA AUXILIADORA DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.734.256-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	176,39 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,61 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,04	269,22 P					

ND: 0 Proventos: 2.212,90 Descontos: 176,39 Informativa: 177,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,51**
NF: 2 Base INSS: 2.212,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,90 Valor FGTS: 177,03 Base IRRF: 1.605,70

Empr.: 10568 MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 061.079.136-29 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,99	179,59 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	43,42 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,08 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	10,59	180,90 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	27,40	117,01 P					

ND: 0 Proventos: 2.248,48 Descontos: 274,12 Informativa: 179,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,36**
NF: 0 Base INSS: 2.248,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.248,48 Valor FGTS: 179,87 Base IRRF: 1.641,28

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL IMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10442 MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 069.284.406-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 259,57 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,63**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

Empr.: 10443 MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM Situação: Trabalhando CPF: 005.651.736-00 Adm: 25/04/2025
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.			8,65	275,03 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	204,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,82 D
200	HORAS EXTRAS 100%	44,04	850,85 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 3.180,25 Descontos: 376,93 Informativa: 254,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.803,32**
NF: 0 Base INSS: 3.180,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.180,25 Valor FGTS: 254,42 Base IRRF: 2.573,05

Empr.: 10444 MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 072.032.086-05 Adm: 29/03/2025
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.			8,11	208,21 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	85,41 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,42	355,87 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.566,48 Descontos: 299,29 Informativa: 205,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.267,19**
NF: 1 Base INSS: 2.566,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.566,48 Valor FGTS: 205,31 Base IRRF: 1.959,28

Empr.: 10449 MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.680.806-09 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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			8,13	213,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	103,02 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	20,44	394,90 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P						

ND: 0 Proventos: 2.623,12 Descontos: 304,39 Informativa: 209,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.318,73**
NF: 0 Base INSS: 2.623,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.623,12 Valor FGTS: 209,84 Base IRRF: 2.015,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2025 a 14/08/2025

Empr.: 10646 MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 081.734.386-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.			7,93	169,10 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	52,52 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	1,46 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,90 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,06	209,52 P						

ND: 0 Proventos: 2.131,95 Descontos: 263,63 Informativa: 170,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.868,32**
NF: 1 Base INSS: 2.131,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,95 Valor FGTS: 170,55 Base IRRF: 1.524,75
Afastamento direitos integrais: 10/08/2025 a 10/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10569 MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 060.947.486-38 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	173,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,91 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,48	245,47 P						

ND: 0 Proventos: 2.183,45 Descontos: 268,27 Informativa: 174,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.915,18**
NF: 0 Base INSS: 2.183,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,45 Valor FGTS: 174,67 Base IRRF: 1.576,25

Empr.: 10590 MARIA TEREZINHA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.418.126-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	176,59 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	65,04 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,46	271,01 P						

ND: 0 Proventos: 2.215,12 Descontos: 176,59 Informativa: 177,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.038,53**
NF: 0 Base INSS: 2.215,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.215,12 Valor FGTS: 177,20 Base IRRF: 1.607,92

Empr.: 10614 MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILE Situação: Trabalhando CPF: 089.174.796-69 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P						

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 263,55 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.867,54**
NF: 0 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

Empr.: 10494 MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 094.928.276-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 10591 MARIANA GOMES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 081.332.176-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P						

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 263,55 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.867,54**
NF: 0 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	29,00	3.465,30 P	998	I.N.S.S.	9,77	439,09 D	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	119,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,60 D	
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	5,30 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	181,28 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	89,00	725,11 P					

ND: 0 Proventos: 4.496,48 Descontos: 638,69 Informativa: 359,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.857,79**
NF: 2 Base INSS: 4.496,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.496,48 Valor FGTS: 359,71 Base IRRF: 3.889,28
Afastamento direitos integrais: 25/08/2025 a 25/08/2025

Empr.: 10570 MARIANA RIBEIRO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 142.007.896-80 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,96	173,50 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,06 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,94 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,44	239,74 P					

ND: 0 Proventos: 2.180,81 Descontos: 173,50 Informativa: 174,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,31**
NF: 0 Base INSS: 2.180,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.180,81 Valor FGTS: 174,46 Base IRRF: 1.573,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 28/08/2025

Empr.: 10524 MARLENE LUZ PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 668.510.766-91 Adm: 27/03/2025
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.	7,90	163,50 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,08	173,19 P					

ND: 0 Proventos: 2.069,76 Descontos: 163,50 Informativa: 165,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.906,26**
NF: 1 Base INSS: 2.069,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.069,76 Valor FGTS: 165,58 Base IRRF: 1.462,56

Empr.: 10575 MARTA STEPHANY SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 126.685.396-09 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,19 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,05 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,54	258,54 P					

ND: 0 Proventos: 2.199,66 Descontos: 269,72 Informativa: 175,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.929,94**
NF: 0 Base INSS: 2.199,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,66 Valor FGTS: 175,97 Base IRRF: 1.592,46

Empr.: 10507 MATUSALEM ISIDRO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 044.157.298-78 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10533 MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 073.549.986-13 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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.	9,01	321,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,78 D
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,17	166,64 P				

ND: 0 Proventos: 3.566,82 Descontos: 371,20 Informativa: 285,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.195,62**
NF: 1 Base INSS: 3.566,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.566,82 Valor FGTS: 285,34 Base IRRF: 2.959,62

Empr.: 10409 MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 045.529.296-58 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 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.: 10489 MICHELE GARCIA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 101.579.336-36 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 10508 MICHELE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.154.816-94 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 OUVIDOR C.B.O: 142340 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.114,42 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	72,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 1 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2025 a 01/08/2025

Empr.: 10578 MIRELLA MUNIZ BRUSCHI Situação: Trabalhando CPF: 160.557.386-86 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	172,59 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,08	235,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.170,76 Descontos: 172,59 Informativa: 173,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.998,17**
NF: 0 Base INSS: 2.170,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,76 Valor FGTS: 173,66 Base IRRF: 1.563,56

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10506 MOISES DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 617.466.306-04 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 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.: 10571 NADYA MARQUES MARTINS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.863.536-82 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,32 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 172,32 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,41**
NF: 0 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10592 NATALIA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.919.546-83 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10480 NAYARA CRISTINA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 108.621.196-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		10,49	568,40 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	266,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	414,82 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	224,51 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	120,57	1.108,56 P						

ND: 0 Proventos: 5.420,12 Descontos: 1.207,73 Informativa: 433,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.212,39**
NF: 0 Base INSS: 5.420,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.420,12 Valor FGTS: 433,60 Base IRRF: 4.812,92

Empr.: 10446 NILDA LOURENCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 032.902.446-95 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.		8,14	214,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,62 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,10	410,90 P						

ND: 0 Proventos: 2.634,72 Descontos: 305,43 Informativa: 210,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.329,29**
NF: 0 Base INSS: 2.634,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,72 Valor FGTS: 210,77 Base IRRF: 2.027,52

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10572 NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 027.968.236-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,59	203,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.131,09 Descontos: 169,02 Informativa: 170,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.962,07**
NF: 1 Base INSS: 2.131,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,09 Valor FGTS: 170,48 Base IRRF: 1.523,89

Empr.: 10593 NILZA PEREIRA GOMES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.917.226-31 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		7,99	179,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	71,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	69,46	296,64 P					

ND: 0 Proventos: 2.246,90 Descontos: 179,45 Informativa: 179,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,45**
NF: 0 Base INSS: 2.246,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,90 Valor FGTS: 179,75 Base IRRF: 1.639,70

Empr.: 10497 PABLO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 108.538.416-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		8,46	255,22 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	16,75 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,15	69,80 P					

ND: 0 Proventos: 3.015,15 Descontos: 255,22 Informativa: 241,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.759,93**
NF: 0 Base INSS: 3.015,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,15 Valor FGTS: 241,21 Base IRRF: 2.407,95

Empr.: 10424 PAOLA ALVES DIAS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 075.926.506-22 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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.		7,94	170,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,92 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,27	233,01 P					

ND: 0 Proventos: 2.143,93 Descontos: 263,26 Informativa: 171,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.880,67**
NF: 0 Base INSS: 2.143,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.143,93 Valor FGTS: 171,51 Base IRRF: 1.536,73

Empr.: 10566 PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 119.633.216-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	177,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	68,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	66,35	283,36 P					

ND: 0 Proventos: 2.230,44 Descontos: 177,96 Informativa: 178,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.052,48**
NF: 0 Base INSS: 2.230,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,44 Valor FGTS: 178,43 Base IRRF: 1.623,24

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL PIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10459 PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO Situação: Trabalhando CPF: 088.129.496-90 Adm: 29/03/2025
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	8,00	404,80 P	998	I.N.S.S.			7,93	169,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	22,00	1.113,20 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,29 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	161,92 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	445,28 P						

ND: 0 Proventos: 2.132,49 Descontos: 260,23 Informativa: 170,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.872,26**
NF: 0 Base INSS: 2.132,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.132,49 Valor FGTS: 170,59 Base IRRF: 1.525,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 04/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 09/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 16/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2025 a 17/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2025 a 01/09/2025

Empr.: 10538 PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 053.898.046-00 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.859,68 P	998	I.N.S.S.			9,17	345,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	286,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	79,79 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,10 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,49 P						
207	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	161,92 P						
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.052,48 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	38,26	342,07 P						

ND: 0 Proventos: 3.766,85 Descontos: 425,21 Informativa: 301,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.341,64**
NF: 2 Base INSS: 3.766,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.766,85 Valor FGTS: 301,34 Base IRRF: 3.159,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 17/08/2025

Empr.: 10419 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	28,00	1.447,97 P	998	I.N.S.S.			7,53	116,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,43 P						

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: 21/08/2025 a 22/08/2025

Empr.: 10642 POLLYANA COSTA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 606.046.363-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.			7,94	170,56 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	52,52 P						
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,26 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,76 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,35	215,03 P						

ND: 0 Proventos: 2.148,12 Descontos: 170,56 Informativa: 171,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.977,56**
NF: 1 Base INSS: 2.148,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.148,12 Valor FGTS: 171,84 Base IRRF: 1.540,92
Afastamento direitos integrais: 01/08/2025 a 01/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10636 PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 088.802.996-97 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,64 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,86 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,38	253,59 P					

ND: 0 Proventos: 2.193,52 Descontos: 174,64 Informativa: 175,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.018,88**
NF: 0 Base INSS: 2.193,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,52 Valor FGTS: 175,48 Base IRRF: 1.586,32

Empr.: 10517 PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 068.784.776-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.: 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	20,00	1.034,27 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	517,13 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.: 10643 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: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI 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	146,44 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,12 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.880,19 Descontos: 240,97 Informativa: 150,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.639,22**
NF: 0 Base INSS: 1.880,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.880,19 Valor FGTS: 150,41 Base IRRF: 1.272,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 21/08/2025

Empr.: 10594 RAIANE DA SILVA ARRUDA Situação: Trabalhando CPF: 131.553.086-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	172,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,81 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,45	232,53 P					

ND: 0 Proventos: 2.167,41 Descontos: 172,29 Informativa: 173,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,12**
NF: 0 Base INSS: 2.167,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,41 Valor FGTS: 173,39 Base IRRF: 1.560,21

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10626 RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.985.276-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI' 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	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 1 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.: 10595 ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 122.370.566-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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: 1 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.: 10455 ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 019.111.496-01 Adm: 25/04/2025
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	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		8,05	192,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	53,18 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	11,01	212,71 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.391,09 Descontos: 283,50 Informativa: 191,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,59**
NF: 0 Base INSS: 2.391,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.391,09 Valor FGTS: 191,28 Base IRRF: 1.783,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 14/08/2025

Empr.: 10428 RONELVA DOS SANTOS MUDESTO Situação: Trabalhando CPF: 062.269.416-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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
				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

Empr.: 10521 ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS Situação: Doença CPF: 121.417.256-31 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.551,40 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.855,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.855,00 Descontos: 1.855,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/08/2025 a 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10606 ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 010.642.956-65 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 172,32 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,41**
NF: 1 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10456 ROSELI DUARTE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 061.695.236-89 Adm: 25/06/2025
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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,49 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P						

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 259,57 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.865,63**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 06/08/2025

Empr.: 10450 ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.864.446-16 Adm: 26/03/2025
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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			8,14	214,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,11 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	104,02 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,58	398,75 P						

ND: 0 Proventos: 2.634,08 Descontos: 305,37 Informativa: 210,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.328,71**
NF: 0 Base INSS: 2.634,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,08 Valor FGTS: 210,72 Base IRRF: 2.026,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 29/08/2025

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.			7,94	170,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,61 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,35	215,03 P						

ND: 0 Proventos: 2.145,71 Descontos: 170,34 Informativa: 171,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.975,37**
NF: 1 Base INSS: 2.145,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.145,71 Valor FGTS: 171,65 Base IRRF: 1.538,51

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10509 SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 098.988.156-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1036 NUTRICIONISTA RT C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.878,23

8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.151,29 P	998	I.N.S.S.	8,65	275,22 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	18,00	1.726,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	182,16 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 08/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 28/08/2025

Empr.: 10596 SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 081.070.806-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10634 SAMELLA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 121.124.056-83 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	219	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.: 10451 SARA NUNES ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 071.561.146-11 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	26,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.	8,04	189,94 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	4,00	202,40 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	96,60 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	425,04 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.646,84 Descontos: 281,02 Informativa: 211,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.365,82**
NF: 0 Base INSS: 2.363,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.646,84 Valor FGTS: 211,74 Base IRRF: 2.039,64
Doença período superior a 15 dias: 28/08/2025 a 26/10/2025

Empr.: 10631 SARA VASCONCELOS DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 133.108.236-60 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 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: 27/08/2025 a 27/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10650 SIDINEIA DA SILVA COUTO Situação: Trabalhando CPF: 015.287.946-30 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,90	163,19 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,88 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	36,11	152,55 P					

ND: 0 Proventos: 2.066,28 Descontos: 163,19 Informativa: 165,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,09**
NF: 0 Base INSS: 2.066,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.066,28 Valor FGTS: 165,30 Base IRRF: 1.459,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 11/08/2025

Empr.: 10627 SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.846-12 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,41 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,12 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,29 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,52 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,00	222,06 P					

ND: 0 Proventos: 2.154,36 Descontos: 265,64 Informativa: 172,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.888,72**
NF: 0 Base INSS: 2.154,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,36 Valor FGTS: 172,34 Base IRRF: 1.547,16

Empr.: 10453 SONIA OLGA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 936.252.516-04 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	263,73 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	185,98 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	40,11	774,93 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 3.086,11 Descontos: 263,73 Informativa: 246,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.822,38**
NF: 0 Base INSS: 3.086,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,11 Valor FGTS: 246,88 Base IRRF: 2.478,91

Empr.: 10597 SONIA SOARES VITOR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.515.256-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10452 STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 119.966.526-64 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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,49 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	163,90 P					
8926	SALARIO FAMILIA RETROATIVO	65,00	65,00 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	32,52	628,29 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 2.982,39 Descontos: 334,57 Informativa: 233,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.647,82**
NF: 0 Base INSS: 2.917,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.917,39 Valor FGTS: 233,39 Base IRRF: 2.310,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10610 SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES Situação: Trabalhando CPF: 111.094.966-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 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	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,82	446,69 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	97,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D	
200	HORAS EXTRAS 100%	11,08	407,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.550,80 Descontos: 658,51 Informativa: 364,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.892,29**
NF: 0 Base INSS: 4.550,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,80 Valor FGTS: 364,06 Base IRRF: 3.943,60

Empr.: 10598 TAIS DAMASCENO MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 070.667.056-61 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	176,06 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,90 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,35	266,27 P					

ND: 0 Proventos: 2.209,24 Descontos: 270,59 Informativa: 176,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.938,65**
NF: 0 Base INSS: 2.209,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.209,24 Valor FGTS: 176,73 Base IRRF: 1.602,04

Empr.: 10501 TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.657.186-40 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	8,51	259,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,83 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	10,17	99,28 P					

ND: 0 Proventos: 3.051,71 Descontos: 259,60 Informativa: 244,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.792,11**
NF: 0 Base INSS: 3.051,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.051,71 Valor FGTS: 244,13 Base IRRF: 2.444,51

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10498 TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 126.976.346-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			8,45	254,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	14,90 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	9,33	62,10 P						

ND: 0 Proventos: 3.005,60 Descontos: 254,07 Informativa: 240,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.751,53**
NF: 0 Base INSS: 3.005,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.005,60 Valor FGTS: 240,44 Base IRRF: 2.398,40

Empr.: 10518 TATIANE VASCONCELOS MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.784.096-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1045 SECRETÁRIA DA DIREÇÃO I C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 5.000,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.833,33 P	998	I.N.S.S.			10,19	509,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	166,67 P	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 28/08/2025

Empr.: 10429 TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO Situação: Trabalhando CPF: 134.106.856-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 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
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D

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

Empr.: 10639 THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 112.477.316-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	169,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,26 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,43 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,35	208,48 P						

ND: 0 Proventos: 2.135,24 Descontos: 169,40 Informativa: 170,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.965,84**
NF: 0 Base INSS: 2.135,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,24 Valor FGTS: 170,81 Base IRRF: 1.528,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 11/08/2025

Empr.: 10560 THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRC Situação: Trabalhando CPF: 078.856.816-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	165,92 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,11 P	219	VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,08	175,44 P						

ND: 0 Proventos: 2.096,62 Descontos: 260,45 Informativa: 167,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.836,17**
NF: 0 Base INSS: 2.096,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.096,62 Valor FGTS: 167,72 Base IRRF: 1.489,42

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10640 THALYTA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.286.777-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.417,92 P	998	I.N.S.S.			7,91	164,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	157,55 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,49 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,94 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	37,47	157,43 P						

ND: 0 Proventos: 2.085,93 Descontos: 164,96 Informativa: 166,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.920,97**
NF: 0 Base INSS: 2.085,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,93 Valor FGTS: 166,87 Base IRRF: 1.478,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 06/08/2025

Empr.: 10641 THATIANE CAROLINE DIAS MULANO Situação: Trabalhando CPF: 022.321.906-17 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.			8,04	191,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P						
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	40,46 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,78 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	62,30 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	9,08	155,11 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,53	238,82 P						

ND: 0 Proventos: 2.376,54 Descontos: 191,11 Informativa: 190,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.185,43**
NF: 0 Base INSS: 2.376,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,54 Valor FGTS: 190,12 Base IRRF: 1.769,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 09/08/2025

Empr.: 10483 THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS ROI Situação: Trabalhando CPF: 128.576.086-75 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.			9,36	378,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	249,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	121,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 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: 14/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 10632 VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 006.294.476-24 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	60,96 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,48	254,02 P						

ND: 0 Proventos: 2.194,05 Descontos: 174,69 Informativa: 175,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.019,36**
NF: 0 Base INSS: 2.194,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,05 Valor FGTS: 175,52 Base IRRF: 1.586,85

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10531 VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 762.673.506-49 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1037 SUPERVISOR DE LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 2.528,45

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.938,48 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	589,97 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	151,71 D

ND: 0 Proventos: 2.528,45 Descontos: 356,50 Informativa: 202,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.171,95**
NF: 0 Base INSS: 2.528,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,45 Valor FGTS: 202,27 Base IRRF: 1.921,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 21/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 29/08/2025

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	27,00	3.226,47 P	998	I.N.S.S.		9,03	323,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	358,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	52,54 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,20 P					

ND: 0 Proventos: 3.585,17 Descontos: 376,16 Informativa: 286,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.209,01**
NF: 0 Base INSS: 3.585,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.585,17 Valor FGTS: 286,81 Base IRRF: 2.977,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 10/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2025 a 14/08/2025

Empr.: 10599 VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 139.767.476-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,64 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,48	262,56 P					

ND: 0 Proventos: 2.204,64 Descontos: 175,64 Informativa: 176,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.029,00**
NF: 0 Base INSS: 2.204,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.204,64 Valor FGTS: 176,37 Base IRRF: 1.597,44

Empr.: 10561 VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 171.876.866-41 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	175,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	61,66 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,16	256,92 P					

ND: 0 Proventos: 2.197,65 Descontos: 269,54 Informativa: 175,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.928,11**
NF: 0 Base INSS: 2.197,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.197,65 Valor FGTS: 175,81 Base IRRF: 1.590,45

Empr.: 10562 VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 129.446.406-07 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	166,84 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,07 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,00	183,64 P					

ND: 0 Proventos: 2.106,78 Descontos: 261,37 Informativa: 168,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.845,41**
NF: 0 Base INSS: 2.106,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.106,78 Valor FGTS: 168,54 Base IRRF: 1.499,58

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL IMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10410 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	25,00	1.822,78 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D	
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	364,55 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
Afastamento direitos integrais: 04/08/2025 a 08/08/2025

Empr.: 10534 WALLACE JOSE PINTO GALVOND Situação: Trabalhando CPF: 082.862.556-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 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.	8,96	313,74 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	27,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,19 D	
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	1.214,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	23,59	115,04 P					

ND: 0 Proventos: 3.502,84 Descontos: 353,93 Informativa: 280,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.148,91**
NF: 1 Base INSS: 3.502,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,84 Valor FGTS: 280,22 Base IRRF: 2.895,64

Empr.: 10504 WANDERSON DIAS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 034.616.266-19 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 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.: 10479 WANESSA SILVA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 050.330.226-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,10	493,38 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	162,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,85 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	73,57	676,43 P					

ND: 0 Proventos: 4.884,28 Descontos: 780,23 Informativa: 390,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.104,05**
NF: 2 Base INSS: 4.884,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.884,28 Valor FGTS: 390,74 Base IRRF: 4.277,08

Empr.: 10563 WANILZA FERREIRA SOARES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.779.318-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	174,21 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,93 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,47	249,70 P					

ND: 0 Proventos: 2.188,70 Descontos: 268,74 Informativa: 175,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,96**
NF: 0 Base INSS: 2.188,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,70 Valor FGTS: 175,09 Base IRRF: 1.581,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL IMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10496 WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 095.440.716-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		8,74	285,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	65,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,16	273,96 P					

NDI: 0 Proventos: 3.268,31 Descontos: 303,02 Informativa: 261,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.965,29**
NF: 0 Base INSS: 3.268,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.268,31 Valor FGTS: 261,46 Base IRRF: 2.661,11

Empr.: 10457 WESLENY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.620.856-45 Adm: 26/03/2025
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	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		8,11	208,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,32 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,24 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	100,27	345,93 P					

NDI: 0 Proventos: 2.566,69 Descontos: 299,31 Informativa: 205,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.267,38**
NF: 0 Base INSS: 2.566,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.566,69 Valor FGTS: 205,33 Base IRRF: 1.959,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 05/08/2025

Empr.: 10618 WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES Situação: Trabalhando CPF: 096.526.896-96 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	55,87 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	232,79 P					

NDI: 0 Proventos: 2.167,73 Descontos: 172,32 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,41**
NF: 2 Base INSS: 2.167,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,73 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,53

Empr.: 10621 WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 074.715.237-35 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	172,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	219	VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,54 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,51	231,54 P					

NDI: 0 Proventos: 2.170,03 Descontos: 267,06 Informativa: 173,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.902,97**
NF: 0 Base INSS: 2.170,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,03 Valor FGTS: 173,60 Base IRRF: 1.562,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 30/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Empr.: 10454 ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE Situação: Trabalhando CPF: 043.437.906-90 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.		8,14	214,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,65 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,14	411,03 P					

ND: 0 Proventos: 2.634,88 Descontos: 214,36 Informativa: 210,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.420,52**
NF: 1 Base INSS: 2.634,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.634,88 Valor FGTS: 210,79 Base IRRF: 2.027,68

Total Geral Proventos: 689.652,95 Total Geral Descontos: 87.063,05
Líquido Geral: 602.589,90

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	3.480,00	51.581,64 P	219	VALE TRANSPORTE	576,00	9.459,26 D
17	INSALUBRIDADE 40%	1.200,00	16.434,88 P	998	I.N.S.S.	2.116,43	58.719,13 D
200	HORAS EXTRAS 100%	355,37	7.257,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.080,00	11.249,37 D
201	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	114,00	7.635,29 D
207	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	80,00	161,92 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	9.144,81	44.643,13 P				
230	INSALUBRIDADE 40% RADIOLOGIA	880,00	13.196,48 P				
231	INSALUBRIDADE MÊS ANTERIOR	506,00	506,00 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	12,33 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	103,80 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	75,86 P				
995	SALARIO FAMILIA	13,00	845,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,44 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	607,20 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	80,00	1.092,96 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1.756,28 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	165,53 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.358,00	514.851,53 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	12,00	630,19 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	114,00	5.859,27 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	14,00	955,46 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	208,00	14.620,23 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10.793,21 P				
8926	SALARIO FAMILIA RETROATIVO	260,00	260,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	720,00	1.123,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	520,00	1.214,40 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	4,00	202,40 P				
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				

Líquido Geral: 602.589,90

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - RELATÓRIO MENSAL - PRÉVIA Nº 01/2025

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	679.969,51
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	159,79
Base total:	680.129,30
Segurados:	58.719,13
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	58.719,13
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-)Salário Família:	1.105,00
(-)Salário Maternidade:	855,43
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	680.412,66
Valor do FGTS:	54.431,70
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:	524.295,73
Valor IRRF Mensal:	11.249,37
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:	11.249,37
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

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

Situações

No. Empregados:	257	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	254	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:	3	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.444,00
(-)Salário Maternidade:	14.768,29	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	516.016,77	0,00	2.444,00	14.768,29	0,00	498.804,48
IRRF(Folha):	252.800,08	0,00	0,00	0,00	0,00	252.800,08
					Saldo à recolher:	**751.604,56**

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
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 1462-1 - TIMOTEO
CONTA: 773.672.949-3

FAVORECIDO: ESMENIA PATRICIA SILVA
CPF/CNPJ: 062.859.746-08
VALOR: R$ 1.809,39
DEBITO EM: 04/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 5.ACB.B8A.714.1BE.6FB

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 3005-8 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 1.090.053-0

FAVORECIDO: LETICIA ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 126.423.316-79
VALOR: R$ 4.319,43
DEBITO EM: 04/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: 3.6AF.FEB.A7C.B68.5A3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 04/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: C.1C0.ACF.F5B.C59.5A2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
25
Data da emissão
01/09/2025 16:35
Código de Verificação
MQVXMOPHH

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 01/08/2025 a 31/08/2025 - 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 7.54%

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 04/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090404
AUTENTICACAO SISBB: 9.6BA.65A.444.B24.EA9

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6 / NFe	**Emissão**	01/09/2025 17:55:14	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	01/09/2025	**Código de verificação**	2QT6.FZYA.HPJ4.ORAJ	**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 01/08/2025 a 31/08/2025 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 6, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2QT6.FZYA.HPJ4.ORAJ

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101489570174411940000349275
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.405
NOSSO NUMERO 17115360001489570
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.492,75
VALOR COBRADO 3.492,75
==========
NR.AUTENTICACAO D.CC7.910.951.F8C.D42
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 12/08/2025 17:48:30

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 04/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/09/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.570174 4 11940000349275**

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
17115360001489570-0	2041939/01	04/09/2025	3.492,75	3.492,75

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.570174 4 11940000349275**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 04/09/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	2041939/01	DM	N	12/08/2025

Nosso-Número: 17115360001489570-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
2041939/01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento: 3.492,75

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 04/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/09/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: 3.492,75

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 2041939 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0419 3910 0077 6233

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252224894546 07/08/2025 11:53:17

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	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM	35180-320		07/08/2025
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
2041939/1	04/09/2025	3.492,75						

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
3.492,75	419,13	0,00	0,00	3.492,75

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	3.492,75

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
21,00	VOLUME(S)		0,26168	95,014	95,014

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
035864	DETERGENTE NEUTRO 5000ML (VIC PHARMA) L: S7755 Q: 4,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2030 OK	34029039	000	6108	GL	4,00	70,2584	281,03	281,03	33,72	0,00	12,00	0,00
027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MEDSONDA) L: 81712 Q: 500,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2029 OK	90183929	000	6108	UN	500,00	0,5243	262,15	262,15	31,46	0,00	12,00	0,00
035277	COMPRESSA DE GAZE 09F 12X27CM 5DOB 7,5X7,5 (MELHORMED/MINAS) L: 11548 Q: 2.500,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029 OK	30059090	000	6108	UN	2.500,00	0,0322	80,50	80,50	9,66	0,00	12,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563518E Q: 250,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2027 OK	30051030	000	6108	RO	250,00	8,90	2.225,00	2.225,00	267,00	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M40567 Q: 300,0000 F: 06/05/25 V: 05/05/2028 OK	30039099	000	6108	FR	300,00	2,1469	644,07	644,07	77,29	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 60814 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 07/08/2025 Pedido: 3243731 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3243731 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 209,56 |

OK! Entrada 11/08 Adriana

RESERVADO AO FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032522300004079000283105311950000890918
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 90.406
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.909,18
VALOR COBRADO 8.909,18
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6E2.0A1.516.852.196
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25223.000040 79000.283105 3 11950000890918**

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
52230000479-	8857267U	05/09/2025	R$ 8.909,18	R$ 8.909,18

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 25223.000040 79000.283105 3 11950000890918**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 05/09/2025

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
08/08/2025	8857267U	DM	0	20/08/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	02	REAL		

Nosso Número: 52230000479

Valor do Documento: R$ 8.909,18

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 14,84

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 8.909,18

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 857267
SÉRIE 1

2

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 857267
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8572 6710 2618 5200

Consulta 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.	131256844699252 08/08/2025 21:10:24

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	08/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	08 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 05/09/2025 8.909,18

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
8.894,96	1.601,07	0,00	0,00	8.896,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	13,04	8.909,18

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 LIQUIDO
72	CAIXA			342,07	342,07

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
32182	FRALDA DESC.INF G C/08 C/16 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 044, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/02/2025, Data Val: 13/02/2028)	96190000	000	5102	FD	3	73,9900	221,97	221,97	39,95	0,00	18,00	0,00
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER (Fornecedor: 2332, Lote: HMD227, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	90192020	500	5102	PC	20	17,2290	344,58	344,58	62,02	0,00	18,00	0,00
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	48043990	100	5102	RL	2	45,4900	90,98	93,94	16,91	2,96	18,00	3,25
33447	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	48043990	100	5102	RL	2	30,5950	61,19	63,18	11,37	1,99	18,00	3,25
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 816-21, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2029)	90183929	000	5102	PCT	50	5,9234	296,17	296,17	53,31	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R3P4V52 R0P0V17 R6P1V3 || #||
ITEM 16 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 828834
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: 3,50
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 857267
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8572 6710 2618 5200

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
131256844699252 08/08/2025 21:10:24

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
33799	FRALDA DESCARTAVEL INF. EVOLUTION G- 09 PCT C/ 18UN DRYLOCK (Fornecedor: 3959, Lote: 485101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/09/2024, Data Val: 06/09/2027)	96190000	000	5102	FD	2	88,6500	177,30	177,30	31,91	0,00	18,00	0,00
35891	TORNEIRA DESC. 3V LOCK AZUL C/ 100-EMBRAMED (Fornecedor: 1062, Lote: 231021, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2029)	90189010	200	5102	CX	6	63,9000	383,40	383,40	69,01	0,00	18,00	0,00
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 1MA3A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 4706, Lote: 29JL3A, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	96190000	500	5102	FD	4	110,9825	443,93	443,93	79,91	0,00	18,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/46UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 15JL3B, Qtde: 53 ,Data Fab: 15/07/2025, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 4706, Lote: 29JL3A, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	96190000	000	5102	FD	54	110,9835	5.993,11	5.993,11	1.078,76	0,00	18,00	0,00
34371	AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE CX C/100 D251 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT241205, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	82121020	100	5102	CX	1	53,9100	53,91	62,00	11,16	8,09	18,00	15,00
36342	SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240902, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	PCT	3	20,7833	62,35	62,35	11,22	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	27,9500	27,95	27,95	5,03	0,00	18,00	0,00
36858	FILME TRANSPARENTE ROLO 10X10-ZELARA (Fornecedor: 4720, Lote: GT240784, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30051090	100	5102	RL	10	39,9800	399,80	399,80	71,96	0,00	18,00	0,00
32180	FRALDA DESC.INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 163, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/06/2025, Data Val: 12/06/2028 / Fornecedor: 2844, Lote: 164, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/06/2025, Data Val: 13/06/2028)	96190000	000	5102	FD	2	73,9900	147,98	147,98	26,64	0,00	18,00	0,00
33798	FRALDA DESCARTAVEL INF. EVOLUTION M - 09 PCT C/ 20UN DRYLOCK (Fornecedor: 3959, Lote: 621401001, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/01/2025, Data Val: 13/01/2028)	96190000	000	5102	FD	2	88,6500	177,30	177,30	31,91	0,00	18,00	0,00
31350	DRENO DE TORAX N.18-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA29525, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 28/05/2028 / Fornecedor: 255, Lote: RB05824, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/08/2024, Data Val: 05/08/2027)	90183929	040	5102	PC	5	2,8440	14,22			0,00		0,00

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083918424452124007710007111950000621000
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 90.407
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.210,00
VALOR COBRADO 6.210,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5B3.3DB.3B3.FA6.0D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93			05/09/2025	6.210,00
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUÍ	SP	18271-210	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,86 POR DIA DE ATRASO			08/08/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00391842-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			246941/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Município	Estado	Cep	
GARCA	SP	45.349.461/0001-02	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 39184.244521 24007.710007 1 11950000621000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/09/2025
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
08/08/2025	246941/1	DM	N	08/08/2025	109/00391842-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			6.210,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,86 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
Sacado					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				45.349.461/0001-02	
RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50					(=) Valor Cobrado
WILLIAMS					
GARCA SP				45.349.461/0001-02	
Beneficiario final					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 246.941

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002469411002688724

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

135252244715829 08/08/2025 17:35

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	08/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	08/08/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA TIMOTEO	(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. : 246.941/ 1 Valor : 6.210,00 Vencto. 05/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
6.210,00	248,40	0,00	0,00	6.210,00

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	6.210,00

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*
3	CAIXAS			12,000	12,000

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
569441	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100UN DESCARPACK Lote : SCTPAB011F Val. 02/06/2029	90183926	200	6108	CX	9,00 OK 9,00	233,000000	2.097,00	2.097,00	83,88		4,0	
569442	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100UN DESCARPACK Lote : SCTPAB021F Val. 01/01/2030	90183926	200	6108	CX	9,00 OK 9,00	233,000000	2.097,00	2.097,00	83,88		4,0	
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100UN DESCARPACK Lote : SCTPAB019M Val. 01/09/2029	90183926	200	6108	CX	8,00 OK 8,00	252,000000	2.016,00	2.016,00	80,64		4,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.281.394	

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. 246.941

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. 246.941

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002469411002688724

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

135252244715829 08/08/2025 17:35

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

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=1060,24 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090271592500000029273174211950000054400
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 90.408
NOSSO NUMERO 27159250000029273
CONVENIO 02715925
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 544,00
VALOR COBRADO 544,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1F5.CFF.771.9E2.6A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 00029.273174 2 11950000054400**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO			**R$**		**27159250000029273-0**
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
305466-1/1	**19248623**	**86.647.138/0001-00**		**05/09/2025**	**544,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado **544,00**
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0026-60					

Instruções

Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,18 desde: 06.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 06/09/2025
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 00029.273174 2 11950000054400**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**05/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO					**24-8 / 207412-5**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
06/08/2025	**305466-1/1**	**DM**	**N**	**12/08/2025**	**27159250000029273-0**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**544,00**

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,18 desde: 06.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 06/09/2025
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 **544,00**

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:06/08/2025,Valor Total: R$544,00, 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 000.305.466
SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 000.305.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0886 6471 3800 0100 5500 1000 3054 6619 8197 7253

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256837546325 06/08/2025 14:26:42
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	06/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. Jose Julio Lage, SN	Timirim		35180-320	06/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16)3374-8438	MG		14:16:38

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 05/09/2025 R$ 544,00		

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
544,00	97,92	0,00	0,00	544,00

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	544,00

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		382586	0,836	0,760

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
STFT41	FITA INDICADORA PARA ESTERILIZACAO VH2O2 PEROXIDO Lote=VT20241210 Qtd=2 Fab=31/12/2024 Val=31/12/2028 / VT20241210/Lote Nr.VT20241210 Validade:31/12/2028	38229000	600	5102	UN	2	87,00	174,00	174,00	31,32	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 // Pedido: no22 // CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.. MD-5:MD5. Pedidos.:/230493/ 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.: 205107 Registro Anvisa:HLH41HW14HL9Reg. Vigilancia Sanitaria:1019/2025 Valido Ate:09/07/2026 Duplicatas:305466-1/1 05/09/2025 544,00	

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000127885501018111950000075900
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.409
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 759,00
VALOR COBRADO 759,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.401.AD4.EED.6B9.763
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000752013 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.752.013-175.402.756-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252218320899 06/08/2025 23:50:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NCSSO PEDIDO: 470435	REMESSA: 0080863037
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
374076430117	2287707350210	44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL (1000025928)			45.349.461/0026-60	06.08.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JULIO LAGE ,0	TIMIRIM	35180-320		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TIMOTEO	16 38748438	MG	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.09.2025	759,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
759,00	91,08	0,00	0,00	14,03	759,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,12	759,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE: 0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA A 70	SÃO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			2,216	0,965

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 535CBC8B-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971 LEVOBUPIVACAINA CLOR. 5MG S/VASO 20ML ESTERIL. Lote 50027770 Validade 05/27 Fabricação 05/25 Quant. 2,000	3004.90.69	500	6108	2,000	CX	289,50000	579,00	0,00	579,00	579,00	69,48	0,00	12,00	0,00
70000350	MYTEDOM 5mg Com 2Bl.10-V.PRO - POS FCI: 472267E7-66EE-4604-8A61-FFDD64772D13 | A1 METADONA CLOR.5MG PMC: R$ 26,44 Lote 50023813 Validade 01/27 Fabricação 01/25 Quant. 15,000	3004.90.39	500	6108	15,000	CX	12,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90614616 - Remessa: 80863037 - Ordem: 470435 - Referência Cliente: 05.08.2025
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162,- C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
PEDIDO 60787|379597|1 CDC: 379597-1 Empenho: PEDIDO 60787
LICITACAO: CD20 CONTRATO: 0001/2025 ORD COMPRA: 05.08.2025
Representante EB6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 45,54 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 667,92

Boleto via DDA

RESERVADO AO FISCO

Ok Ajuda NCE Adicione

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000752013** SERIE **10**
CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente...

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO: R JOSE JULIO LAGE, 0
BAIRRO: TIMIRIM CEP: 35180-320 MUNICÍPIO: TIMOTEO UF: MG PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 757202 de 13/08/2025

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF	PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e
44.734.671/0022-86	**135252380739190 20/08/2025 14:47:12**

Controle do Fisco

35250844734671002286550100007572021719702727

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660101653520305320960023811950000138500
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 90.410
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.385,00
VALOR COBRADO 1.385,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.E03.794.E9A.4BD.693
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 N°0,0 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.
07/07/25	**104232 / 1**		N	07/07/2025

Nosso número: 00532089

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	101	R$		

(=) Valor do documento: **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 N°0,0 TIMIRIM
Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensaçã

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.
07/07/25	**104232 / 2**		N	07/07/2025

Nosso número: 00532096

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	101	R$		

(=) Valor do documento: **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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101489956175411940000138690
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.411
NOSSO NUMERO 17115360001489956
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.386,90
VALOR COBRADO 1.386,90
==========
NR.AUTENTICACAO C.F5F.DF8.E91.449.486
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a ViA BOLETO . 12/08/2025 17:49:39

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 04/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/09/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.956175 4 11940000138690**

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
17115360001489956-0	2042480/01	04/09/2025	1.386,90	1.386,90

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01489.956175 4 11940000138690**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
04/09/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	2042480/01	DM	N	12/08/2025

Nosso-Número
17115360001489956-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
2042480/01	17	R$	0.00000	

(=) Valor do Documento
1.386,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 04/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 05/09/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
1.386,90

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**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 2042480 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0424 8016 3065 9639

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135252232812593 07/08/2025 23:31:14
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	07/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	07/08/2025
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
2042480/1	04/09/2025	1.386,90						

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
1.386,90	166,43	0,00	0,00	1.386,90

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	1.386,90

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)		0,17357	11,132	11,132

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
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 407-25 Q: 2.000,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2027	62101000	000	6108	UN	2.000,00 OK	0,0459	91,80	91,80	11,02	0,00	12,00	0,00
031908	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO FR 14 (BE CARE) L: 20250215 Q: 30,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	90183929	700	6108	UN	30,00 OK	22,49	674,70	674,70	80,96	0,00	12,00	0,00
033455	SONDA ASPIRACAO SISTEMA FECHADO FR 12 (BE CARE) L: 2125606 Q: 40,0000 F: 01/07/21 V: 30/07/2026	90183929	700	6108	UN	40,00 OK	15,51	620,40	620,40	74,45	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 60814 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 07/08/2025 Pedido: 3244794 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3244794 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 83,21 |

RESERVADO AO FISCO

OK entrada 11/08 recebido

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001314720176411940000200940
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 90.412
NOSSO NUMERO 13048400001314720
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.009,40
VALOR COBRADO 2.009,40
==========
NR.AUTENTICACAO 8.432.994.7CF.189.003
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/09/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
2.009,40		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	13048400001314720	0872602/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DE ENTREGA**

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/09/2025	5119-5 / 1100000-7	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
2.009,40	13048400001314720

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01304.840000 01314.720176 4 11940000200940

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**04/09/2025**
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					**5119-5 / 1100000-7**
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/08/2025	**0872602/01**	**DM**	**N**	**31/08/2025**	**13048400001314720**
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 **R$**				**2.009,40**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 40,18)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-320

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01304.840000 01314.720176 4 11940000200940

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**04/09/2025**
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					**5119-5 / 1100000-7**
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/08/2025	**0872602/01**	**DM**	**N**	**31/08/2025**	**13048400001314720**
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 **R$**				**2.009,40**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/09/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 40,18)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, 0
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-320

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0872602 SÉRIE 1 Estab. 102

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. 0872602 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8726 0218 5937 9736

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256840293233 07/08/2025 12:58:58
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	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	07/08/2025
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
0872602/1	04/09/2025	2.009,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.009,40	361,69	0,00	0,00	2.009,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.009,40

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)		0,52173	47,940	47,940

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
033207	COMPRESSA DE GAZE 09F 15X26CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D21-1 Q: 51.000,0000 F: 26/05/25 V: 26/05/2030	30059090	000	5102	UN	51.000,00	0,0394	2.009,40	2.009,40	361,69	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 60814 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 07/08/2025 Pedido: 3243723 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3243723 *** 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(Codigo Interno Emitente: 63773 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000219121301014811950000162140
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.413
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.621,40
VALOR COBRADO 1.621,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.A21.A4B.329.11F.836
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706
CENTRO-FLORIANOPOLIS-SC
CEP: 88010-560
Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço

019402

NF-e
019402
Cód.Verif.
A6979EF7D6456E

CNPJ
03.693.940/0001-00

1° Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. Prestação de Serviços	4078004	257301941

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	12/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE ********	TIMIRIM	35180-320	12/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	(16) 3374--8438	MG	Isento	13:09

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$
A	05/09/2025	1.621,40						

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 Julho 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$ 1.727,65|||Vencimento: 05/09/2025.		1	1.727,65	1.727,65

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
1.727,65	80,34	2.00	34,55	25,91	1.621,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retenções....: - PIS: 11,23 - COFINS: 51,83 - CSLL: 17,28

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

SANTANDER | **033-7** | 03399.89469 37000.000002 19121.301014 8 11950000162140

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
05/09/2025

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
12/08/2025	1-0000019402	DS	NAO	12/08/2025	000000019121 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$	0,00	0,00	1.621,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficia´rio)

Valor por dia de Atraso de R$ 1.62

Juros 3%
Multa 10%

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE ********
35180-320 - TIMOTEO - MG - CNPJ 45.349.461/0026-60

Sacador/avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA.	DANFPS-E
RUA DOS ILHEUS, 46, SALA 706 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-560 CNPJ: 03.693.940/0001-00 CMC: 407.800-4	**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica** **Numero: 19402** **Autorização: 494314** **Emissão: 12/08/2025** **Código de Verificação: 0A69-79EF-7D64-56EF**

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
R JOSE JULIO LAGE, 0 - ********		TIMIRIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Timóteo	MG	BRASIL	45.349.461/0026-60	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6209100	(SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO) |SUPORTE TECNICO ESPECIALIZADO DE EXAMES TRANSMITIDOS AO SISTEMA DE NUVEM REALIZADOS NO MES DE JULHO CONFORME CONTRATO WEB_25062019_062019 - PROPOSTA EBJ_WEB_13.05.19_13.17 || CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO || REFERENTE AS UNIDADES:||- MEDCENTER PRIME, |- SANTA CASA DE CARIDADE DE GUARANESIA.||VALOR TOTAL: R$ 1.727, 65|||VENCIMENTO: 05/09/2025.	0	2,00	R$ 1.727,65	1	R$ 1.727,65

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 1.727,65	R$ 34,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.727,65

Dados adicionais

(Valor de R$ 1.727,65 - IRRF: 25,91 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 80,34 = Valor Liquido R$ 1.621,40) Vencimento: 05/09/2025

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 0A6979EF7D6456EF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4078004

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700034329953311950000209440
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 90.414
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.094,40
VALOR COBRADO 2.094,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.781.C78.3BE.88D.644
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar
aparecida de goiania - GO CEP:74993394

104-0 **10491.25055 92000.100047 00034.329953 3**
11950000209440

Cedente			Agencia / Codigo do Cedente	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75			**2281/1250592-2**	**R$**		**1400000000343299-3**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0150308		**08.774.906/0001-75**	**05/09/2025**			**2.094,40**
(-) 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 00034.329953 3**
11950000209440

Local de pagamento						Parcela	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA						**01/01**	**05/09/2025**
Cedente						Agencia/Codigo Cedente	
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75						**2281/1250592-2**	
Data do documento	No documento		Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero	
06/08/2025	**0150308**		**DM**	**N**	**06/08/2025**	**1400000000343299-3**	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento	
	CR	**R$**				**2.094,40**	

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0150308 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0808 7749 0600 0175 5500 3000 1503 0816 1033 0674

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		152259239417643 06/08/2025 17:34:44
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
001	05/09/2025	2.094,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.094,40	251,33	0,00	0,00	2.094,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.094,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	CAIXA	HOSPDROGAS		91,750	91,750

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
010.0533	EPILENIL (ACIDO VALPROICO) 250MG CPR (C1) Marca: BIOLAB. MS: 1097400460023. Valid: 31-12-2026	40805133	30049029	500	6119	UN	200,00	0,46	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00	0,00
022.0570	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130061. Valid: 31-10-2026	2519295	30049069	000	6119	UN	180,00	0,62	111,60	111,60	13,39	0,00	12,00	0,00
022.0606	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/ML AMP INJ 1ML Marca: BIOLAB. MS: 1097401900035. Valid : 01-09-2026	40709624	30043999	500	6119	UN	30,00	25,20	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-01-20 27	2530184	30049099	500	6119	UN	1.000,00	0,19	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510055	30049099	500	6119	UN	96,00	5,05	484,80	484,80	58,18	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-02-2027	2530383	30049099	500	6119	UN	1.000,00	0,46	460,00	460,00	55,20	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
Trib aprox RS: 136,18 Federal e 113,48 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 125,67 |

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: 254599, Nr.Embarque: 258024

RESERVADO AO FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032522300003217000283105711940000233487
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 90.415
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.334,87
VALOR COBRADO 2.334,87
==========
NR.AUTENTICACAO 4.DC1.F49.2D1.E72.7A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25223.000032 17000.283105 7 11940000233487**

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
52230000317-	8856879U	04/09/2025	R$ 2.334,87	R$ 2.334,87

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 25223.000032 17000.283105 7 11940000233487**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	04/09/2025

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	Nosso Número
07/08/2025	8856879U	DM	0	29/08/2025	52230000317
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 2.334,87

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 3,89

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 2.334,87

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 856879
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 856879
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8568 7911 2565 8360

Consulta 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.	131256840872218 07/08/2025 16:06:31

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	07/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	07 AGO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2025 2.334,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.334,87	305,60	0,00	0,00	2.334,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.334,87

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
5	CAIXA			23,58	23,58

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
37036	DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 05250305, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	1	17,2000	17,20	17,20	3,10	0,00	18,00	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	5102	CX	5	1,9480	9,74	9,74	1,75	0,00	18,00	0,00
35495	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 50AMP 10ML GEN. - TEUTO (PORT.344/98) (Fornecedor: 4434, Lote: 68470383, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30049069	000	5102	CX	14	139,5000	1.953,00	1.953,00	234,36	0,00	12,00	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	6,8740	68,74	68,74	8,25	0,00	12,00	0,00
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3016, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049064	500	5102	CX	1	1,2500	1,25	1,25	0,15	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R15P2V1 R8P1V1 R27P2V1 R27P2V1 R27P1V1 || #||
Pedido: 828410
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: 0,07
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 856879
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8568 7911 2565 8360

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
131256840872218 07/08/2025 16:06:31

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
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.225, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027 / Fornecedor: 4640, Lote: 251.272, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	21069090	000	5102	UND	10	3,7640	37,64	37,64	6,78	0,00	18,00	0,00
35096	PREDNISONA 5MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C0767, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30043999	500	5102	CX	5	1,4100	7,05	7,05	0,85	0,00	12,00	0,00
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 5040052, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/04/2025, Data Val: 06/04/2027)	30049041	000	5102	CX	1	138,5500	138,55	138,55	24,94	0,00	18,00	0,00
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB (Fornecedor: 1986, Lote: 160.05/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	33069000	000	5102	UND	20	5,0850	101,70	101,70	25,42		25,00	

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200030183172911950000719016
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 90.416
NOSSO NUMERO 36896650000030183
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.190,16
VALOR COBRADO 7.190,16
==========
NR.AUTENTICACAO 1.11C.F87.BAF.E33.455
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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**	**05/09/2025**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60**			Número do Documento **126248 1**	Nosso Número **36896650000030183**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **7.190,16**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 126248 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00030.183172 9 11950000719016**

Local de Pagamento					Vencimento
					05/09/2025
Beneficiário **BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO**					Agência / Código Beneficiário **3206-9 / 00022580-0**
Data Documento **06/08/2025**	Número do Documento **126248 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NAO**	Data Processamento **06/08/2025**	Nosso Número **36896650000030183**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **7.190,16**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Apos 05/09/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 12,22 ao dia** **Apos 05/09/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 143,80** 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



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 126248
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1262 4817 7809 5360

CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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	152259237873373 06/08/2025 11:52:28

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	06/08/2025

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 LÍQUIDO
126248	7.190,16	0,00	7.190,16

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/09/2025	7.190,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	7.190,16		

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
7.190,16	862,82	0,00	0,00	7.190,16

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	1.294,24	7.190,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			6,080	5,260

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
PL0MR25R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM OK LT:202520261 Val:04/04/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	4,3900	0,00	632,16	113,79	632,16	75,86	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM OK LT:202520871 Val:07/05/30 UN:360	30061090	0 / 00	6107	UN	360,0000	2,8100	0,00	1.011,60	182,09	1.011,60	121,39	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM OK LT:202521006 Val:14/05/30 UN:120	30061090	0 / 00	6107	UN	120,0000	2,8400	0,00	340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00	0,00
ABS30CT24ES3	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM OK LT:202520016 Val:25/03/30 UN:324	30061090	0 / 00	6107	UN	324,0000	10,7400	0,00	3.479,76	626,36	3.479,76	417,57	0,00	12,00	0,00
ABS20MR40R	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM OK LT:202521734 Val:12/06/30 UN:216	30061090	0 / 00	6107	UN	216,0000	7,9900	0,00	1.725,84	310,65	1.725,84	207,10	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 2338.PEDIDO 60817 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. CHC04254 3 Pedido: 68743 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 431.42	

Invent Software - TaxPlus

OK Entrada 11/8 Feliciano

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000381681811940000120000
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	90.417
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.D88.69C.37B.BE9.DFD

==========

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600000381681811940000120000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	3816	NAO	05/08/2025	14000000000003816 - 0

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 0,80 REAL AO DIA
MULTA : 24,00 REAIS A PARTIR DE 05/09/2025

Carteira	Espécie DOC	Vencimento	Valor do documento	Valor Cobrado
RG	DM	04/09/2025	1.200,00	

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**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600000381681811940000120000

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 04/09/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		1942 / 960174

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	3816	DM	NAO	05/08/2025	14000000000003816 - 0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	REAL			1.200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 0,80 REAL AO DIA
MULTA : 24,00 REAIS A PARTIR DE 05/09/2025

(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa/Juros 0,00
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600003816287812240000120000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38162	NAO	05/08/2025	14000000000038162 - 0

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 15 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,80 REAL AO DIA
MULTA : 24,00 REAIS A PARTIR DE 07/10/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	04/10/2025	1.200,00	

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**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600003816287812240000120000

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 04/10/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		1942 / 960174

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38162	DM	NAO	05/08/2025	14000000000038162 - 0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			1.200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 15 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,80 REAL AO DIA
MULTA : 24,00 REAIS A PARTIR DE 07/10/2025

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

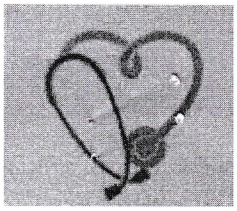
(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF:MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003816 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003816
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 1611 4204 5873

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252198709907 05/08/2025 15:15:55	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60		05/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, 0	Timirim	35.180-320	05/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG	(16) 3374-8438	15:15:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/09/2025	1.200,00	002	04/10/2025	1.200,00			

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	2.400,00

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	2.400,00

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)			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
CFOP6102	RESERVATORIO DE OXIGENIO ADULTO PROTEC	90192010	0102	6.102	UN	3,00	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	RESERVATORIO DE OXIGENIO PEDIATRICO PROTEC	90192010	0102	6.102	UN	3,00	40,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	RESERVATORIO DE OXIG P/ RESSUSCITADOR ADULTO	90192030	0102	6.102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	RESERVATORIO DE OXIG P/ REANIMADOR 1000 ML	90192030	0102	6.102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CIRCUITO CPAP NASAL N 00 VENTCARE	90183929	0102	6.102	KIT	2,00	153,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CIRCUITO CPAP NASAL N 1 VENTCARE	90183929	0102	6.102	KIT	2,00	153,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CIRCUITO CPAP NASAL N 2 VENTCARE	90183929	0102	6.102	KIT	1,00	153,00	153,00	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
11419	0,00	0,00	0,00

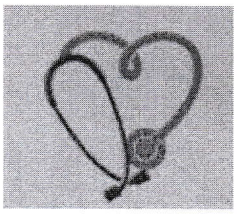
Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 275,27 (11,47%) . CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - R. José Julio Lage, S/N - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-318. A/C: CLÉRIO.	

05/08/2025 15:16:04

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003816
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 1611 4204 5873

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252198709907 05/08/2025 15:15:55	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	CIRCUITO CPAP NASAL N 3 VENTCARE	90183929	0102	6.102	KIT	1,00	153,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CIRCUITO CPAP NASAL N 4 VENTCARE	90183929	0102	6.102	KIT	1,00	153,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	PAPAGAIO EM ACO INOX	82159910	0102	6.102	UN	4,00	155,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO, JG MORIYA	90192010	0102	6.102	UN	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	BOCAL P/ ENDOSCOPIO	90189094	0102	6.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000382069111940000217420
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.418
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.174,20
VALOR COBRADO 2.174,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6B4.638.666.BE5.E3E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600000382069111940000217420

Beneficiário MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			CPF/CNPJ 33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
Endereço do Beneficiário ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS			UF SP	CEP 14140-000
Data do documento 05/08/2025	Nº documento 3820	Aceite NAO	Data do processamento 05/08/2025	Nosso Número 14000000000003820 - 8
Pagador ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO				CPF/CNPJ 45.349.461/0026-60
Endereço do Pagador RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO			UF MG	CEP 35180-320
Sacador / Avalista				CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 05/09/2025

Carteira	Espécie DOC	Vencimento	Valor do documento	Valor Cobrado
RG	DM	04/09/2025	2.174,20	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600000382069111940000217420

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 04/09/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES				33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS					
Data do documento 05/08/2025	Nº documento 3820	Espécie Doc DM	Aceite NAO	Data do processamento 05/08/2025	Nosso Número 14000000000003820 - 8
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.174,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 05/09/2025

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO		CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG	CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820123412240000217420

Beneficiário MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			CPF/CNPJ 33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
Endereço do Beneficiário ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS			UF SP	CEP 14140-000
Data do documento 05/08/2025	Nº documento 38201	Aceite NAO	Data do processamento 05/08/2025	Nosso Número 14000000000038201 - 4
Pagador ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO				CPF/CNPJ 45.349.461/0026-60
Endereço do Pagador RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO				UF / CEP MG / 35180-320
Sacador / Avalista				CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 07/10/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	04/10/2025	2.174,20	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820123412240000217420

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 04/10/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES				33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS					
Data do documento 05/08/2025	Nº documento 38201	Espécie Doc DM	Aceite NAO	Data do processamento 05/08/2025	Nosso Número 14000000000038201 - 4
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento** **2.174,20**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 07/10/2025

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO		CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG	CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820396112540000217420

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38203	NAO	05/08/2025	14000000000038203 - 0

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 04/11/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	03/11/2025	2.174,20	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820396112540000217420

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 03/11/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 33.190.250/0001-90
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS

Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
05/08/2025	38203	DM	NAO	05/08/2025

Nosso Número 14000000000038203 - 0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor
	RG	REAL		

(=) Valor do Documento 2.174,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 04/11/2025

(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa/Juros 0,00
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO — CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO — UF: MG — CEP: 35180-320
Sacador/Avalista: — CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820479412840000217420

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38204	NAO	05/08/2025	14000000000038204 - 9

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 04/12/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	03/12/2025	2.174,20	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820479412840000217420

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 03/12/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38204	DM	NAO	05/08/2025	14000000000038204 - 9

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			2.174,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 04/12/2025

(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa/Juros 0,00
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820552713140000217420

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38205	NAO	05/08/2025	14000000000038205 - 7

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 06/01/2026

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	02/01/2026	2.174,20	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600003820552713140000217420

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 02/01/2026

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		1942 / 960174

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	38205	DM	NAO	05/08/2025	14000000000038205 - 7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			2.174,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,44 REAIS AO DIA
MULTA : 43,48 REAIS A PARTIR DE 06/01/2026

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

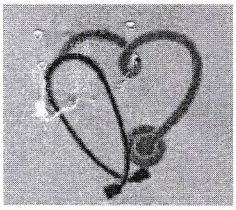
(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003820** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 003820
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 2011 7500 4621

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252197503921 05/08/2025 13:49:48

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60		05/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, 0	Timirim	35.180-320	05/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG	(16) 3374-8438	13:49:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/09/2025	2.174,20	002	04/10/2025	2.174,20	003	03/11/2025	2.174,20
004	03/12/2025	2.174,20	005	02/01/2026	2.174,20			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.871,00

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	10.871,00

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)			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
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL	90181980	0102	6.102	UN	3,00	370,90	1.112,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO	90181980	0102	6.102	UN	3,00	370,90	1.112,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA NELLCOR CLIP ADULTO	90181980	0102	6.102	UN	3,00	370,90	1.112,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA MINDRAY CLIP ADULTO	90181980	0102	6.102	UN	3,00	370,90	1.112,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA K12/K15 ADULTO	90189069	0102	6.102	UN	1,00	439,00	439,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA K12/K15 INF	90189069	0102	6.102	UN	1,00	439,00	439,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CABO DE ECG 5 VIAS K12	90181990	0102	6.102	UN	3,00	419,00	1.257,00	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
11419	0,00	0,00	0,00

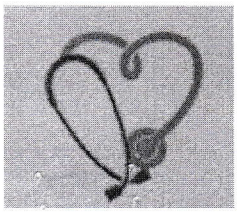
Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 1.246,92 (11,47%) . CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - R. José Julio Lage, S/N - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-318. A/C: CLÉRIO.	

05/08/2025 13:49:57

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003820
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 2011 7500 4621

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252197503921 05/08/2025 13:49:48

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	CABO ECG 5 VIAS PROLIFE T5	90181980	0102	6.102	UN	5,00	353,50	1.767,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CABO ECG 5 VIAS MINDRAY	90181980	0102	6.102	UN	2,00	303,60	607,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE OXIMETRIA MINDRAY NEONATAL	90181980	0102	6.102	UN	2,00	370,50	741,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	BRACADEIRA 1 VIA PNI, GLOBALTEC	90181990	0102	6.102	UN	10,00	85,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	BRACADEIRA 2 VIAS PNI, GLOBALTEC	90181990	0102	6.102	UN	5,00	63,90	319,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:39:17
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 05/09/2025
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.CCF.682.D36.9A8.418

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000698 - 1

Autenticidade
JQE6-MXZ9

Data de Emissão
03/09/2025

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
01/08/2025 a 31/08/2025

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**	**3,2209%**	**96,63**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.56
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: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 0.221.349.C59.896.FF8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LINCOLN DINIZ & STECCA ADVOGADOS

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Referência – Julho 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

Contrato de Gestão nº 01/2025

Timóteo/MG

Escopo dos serviços: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível relacionado ao Contrato de Gestão nº 01/2025 firmado com o município de Timóteo/MG para gestão do Hospital e Maternidade de Timóteo.

Período do Relatório: 01/07/2025 à 31/07/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Revisão e aperfeiçoamento dos fluxos de trabalho e demandas judiciais entre corpo técnico e diretivo da instituição e a Contratada.

2. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.

3. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

4. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.
5. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.
6. Orientação sobre boas práticas e compliance público;

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 03 de agosto de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/09/2025 15:37:52	**09/2025**	**635 / U**	**5nrBlbSLh**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **47.829.348/0001-50**

Inscrição Municipal: **409364**

Nome/Razão Social: **LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

E-mail: **CONTATO@LDSADV.COM.BR**

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**

Inscrição Municipal: **-**

Nome/Nome: **Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil**

E-mail:

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE BAIRRO TIMIRIM

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TIMOTEO / MG BRASIL	**MG**	**35180-320**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;

Objeto: Contrato de Gestão nº 01/2025 firmado com o município de Timóteo/MG para gestão do Hospital e Maternidade de Timóteo.

Referência: Mês de Julho de 2025
Período Integral (01/07 - 31/07)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CHAVE PIX - CNPJ 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
7.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
7.000,00	**0,00**	**0,00**	**7.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050015727201046711980001958342
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.502
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.583,42
VALOR COBRADO 19.583,42
==========
NR.AUTENTICACAO E.184.727.4A4.0D5.221
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 15727.201046 7 11980001958342**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
000005015727-2	6860238U	08/09/2025	R$ 19.583,42	R$ 19.583,42

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3689/4845013	

Boleto de Pagamento

Santander | **033-7** | **03399.48457 01300.000500 15727.201046 7 11980001958342**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/09/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3689/4845013

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	6860238U	DM	NAO ACEITO	19/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda
	ELETR C/REG	REAL		

Nosso Número: 000005015727-2

Valor do Documento: R$ 19.583,42

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 32,01

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 19.583,42

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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]

N° 860238
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8602 3810 9115 6220

Consulta 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	135252272624407 11/08/2025 14:51:04

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	11/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	11 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 08/09/2025 19.583,42

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
19.583,42	2.320,50	0,00	0,00	19.583,42

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	19.583,42

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
116	CAIXA			1.274,88	1.274,88

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
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA (Fornecedor: 2300, Lote: 20241121, Qtde: 15 ,Data Fab: 21/11/2024, Data Val: 20/11/2027)	30059090	200	6108	CX	15	10,9800	164,70	164,70	6,59		4,00	
29586	SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM (Fornecedor: 3048, Lote: 25183011D4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/-2028)	30049099	500	6108	CX	3	103,2000	309,60	309,60	37,15		12,00	
35403	DOXAZOSINA 2MG 30CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C1887, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049079	500	6108	CX	1	1,4600	1,46	1,46	0,18	0,00	12,00	0,00
32872	OXACILIL 500MG 50FAM-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78UE1912, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/05/2025, Data Val: 13/05/2027)	30041019	000	6108	CX	10	223,0180	2.230,18	2.230,18	267,62		12,00	
13925	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)1-0AMP 10ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50023957, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/20-25, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	6108	CX	2	366,3150	732,63	732,63	87,92	0,00	12,00	0,00
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM (Fornecedor: 3048, Lote: 25181648B3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/-2028)	30049099	500	6108	CX	3	99,8200	299,46	299,46	35,94		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R45P20V63 R35P41V3 R46P3V50 || #||
ITENS 1,14 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.169,92
Pedido: 865965
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: 2,80
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 860238
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8602 3810 9115 6220

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
135252272624407 11/08/2025 14:51:04

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: WUN, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30049099	000	6108	CX	1	76,3700	76,37	76,37	9,16		12,00	
29584	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25193177D2, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/0-5/2025, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25193179B4, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25193181D2, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/-2028)	30049099	500	6108	CX	31	108,6000	3.366,60	3.366,60	403,99		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25222644A5, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2028 / Fornecedor: 3048, Lote: 25222647C5, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2028)	30049099	500	6108	CX	20	71,6000	1.432,00	1.432,00	171,84		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25253433B3, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30049099	500	6108	CX	50	85,0000	4.250,00	4.250,00	510,00		12,00	
12877	ANLODIPINO 5MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25B2173, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	10	0,6700	6,70	6,70	0,80		12,00	
36017	HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A2512C, Qtde: 30 ,Data Fab: 05/03/2-025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	700	6108	CX	30	128,2500	3.847,50	3.847,50	461,70	0,00	12,00	0,00
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A2612P, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/03/2-025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	700	6108	CX	15	32,5000	487,50	487,50	58,50	0,00	12,00	0,00
36659	SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML (200MG) FR 2ML GEN-CAMBER (Fornecedor: 4705, Lote: AS1250099A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049059	200	6108	FR	5	40,8500	204,25	204,25	8,17	0,00	4,00	0,00
15664	CALNATE 30GR 60 ENV.-EUROFARMA (Fornecedor: 1088, Lote: 967560, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	30049099	000	6108	CX	1	1.485,7100	1.485,71	1.485,71	178,29		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 2007 25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039076	000	6108	CX	2	179,0000	358,00	358,00	42,96	0,00	12,00	0,00
16738	ACETILCISTEINA 60-0MG 16ENV 5G GEN-EMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4S6126, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/20-25, Data Val: 30/04/2027)	30049059	500	6108	CX	6	11,6133	69,68	69,68	8,36	0,00	12,00	0,00
21050	DOMPERIDONA 1MG SUSP 100ML GEN-MEDLEY (Fornecedor: 1432, Lote: ERA02662, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	6108	FR	15	9,5000	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00	0,00
23135	DERMAEX AGE 200ML C/24-NUTRIEX (Fornecedor: 2612, Lote: 0315472506, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049099	000	6108	CX	1	118,5800	118,58	118,58	14,23		12,00	

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032522300006588000283106411980002795535
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 90.503
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 27.955,35
VALOR COBRADO 27.955,35
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3E2.CAD.E2F.B32.4A0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25223.000065 88000.283106 4 11980002795535**

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
52230000688-	6860173U	08/09/2025	R$ 27.955,35	R$ 27.955,35

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 25223.000065 88000.283106 4 11980002795535**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/09/2025

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
11/08/2025	6860173U	DM	0	19/08/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**
	02	REAL		

Nosso Número: 52230000688
Valor do Documento: R$ 27.955,35

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 46,57

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado: R$ 27.955,35

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0026-60

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

N° 860173
SERIE 1
FOLHA 1/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8601 7312 3875 3098

Consulta 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	**135252269970250 11/08/2025 11:30:04**

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	11/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	11 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	3138499500	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 08/09/2025 27.955,35

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
26.989,99	2.406,68	0,00	0,00	27.920,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	35,18	27.955,35

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
146	CAIXA			1.121,19	1.121,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	48043990	100	6108	RL	3	88,5600	265,68	274,31	10,97	8,63	4,00	3,25
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10262, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	48191000	000	6108	CX	5	89,1480	445,74	445,74	53,49	0,00	12,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0131507, Qtde: 350 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	63079010	200	6108	PCT	350	20,3090	7.108,15	7.108,15	284,33	0,00	4,00	0,00
8899	COLCHAO PERF.1,88X0,88 4CM C/2-LUCKSPUMA (Fornecedor: 3210, Lote: 503816A503823, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/2030)	94042100	000	6108	PAR	5	73,1260	365,63	365,63	43,88		12,00	
28758	SONDA ENTERAL N.10 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23437, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2029)	90183921	040	6108	PCT	10	7,8320	78,32					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.
||#R42P26V129 R38P5V9 R46P3V8 || #||
ITENS 5,45,52,54 a 55 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 26 a 27,39 a 40,43 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 35 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.
ITENS 1,3,7,10 a 11,18 a 20,25,28 a 30,37,46,49 a 51 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.451,52
Pedido: 867027
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: 4,83
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 860173
SERIE 1
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8601 7312 3875 3098

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
135252269970250 11/08/2025 11:30:04

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
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 7955, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-28)	90192010	000	6108	UND	100	3,6899	368,99	368,99	44,28	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	6108	CX	2	19,7000	39,40	39,40	1,58	0,00	4,00	0,00
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED (Fornecedor: 1587, Lote: 1407253701, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/07/2025, Data Val: 14/07/-2027)	30069190	000	6108	CX	1	148,9200	148,92	148,92	17,87	0,00	12,00	0,00
31533	CAPA P/VIDEO 15X250CM DOBRADA C/100-3P (Fornecedor: 3164, Lote: 008298, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/07/2025, Data Val: 11/07/20-27)	39232990	000	6108	PCT	1	191,7200	191,72	191,72	23,01	0,00	12,00	0,00
37634	PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT (Fornecedor: 67, Lote: 24020-8-0806, Qtde: 20 ,Data Fab: 08/02/2025, Data Val: 08/02/2027)	90189099	200	6108	PCT	20	25,3600	507,20	507,20	20,29	0,00	4,00	0,00
29097	LAMINA DE BISTURI N.20 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005F, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	6108	CAR	3	23,1367	69,41	69,41	2,78	0,00	4,00	0,00
33130	ALCOOL GEL70% 500ML 440G PUMP-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z40007, Qtde: 50 ,Data Fab: 11/06/2025, Data Val: 11/06/20-27)	38089429	000	6108	UND	50	5,1900	259,50	259,50	31,14	0,00	12,00	0,00
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40605, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039099	000	6108	CX	8	34,0963	272,77	272,77	32,73	0,00	12,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 37342, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27)	38085910	000	6108	CX	2	206,1650	412,33	412,33	49,48	0,00	12,00	0,00
36224	EMBALAGEM WRAPS 40G L 75X75CM C/50-BLUECA-RE (Fornecedor: 4146, Lote: INV40.04062-5-75, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	56031240	000	6108	PCT	24	35,0171	840,41	840,41	100,85	0,00	12,00	0,00
28070	EMBALAGEM WRAPS 40G L 100X100CM C/300 FO 5403-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 042025, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Da-ta Val: 31/03/2030)	56031240	000	6108	CX	3	409,9400	1.229,82	1.229,82	147,58	0,00	12,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30059090	000	6108	PCT	100	45,5142	4.551,42	4.551,42	546,17	0,00	12,00	0,00
27029	CATETER IV 18G C/DISP.SEG.C/10-0-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB0-09C, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2029)	90183926	200	6108	CX	3	198,4767	595,43	595,43	23,82		4,00	
30092	SERINGA DESC. 01ML SLIP C/500 INSULINA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1104, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-30)	90183111	100	6108	CX	2	49,9000	99,80	99,80	3,99		4,00	
30103	SERINGA DESC.60ML LOCK BC C/100-SR (Forne-cedor: 3118, Lote: M623, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/04/2025, Data Val: 10/04/2030)	90183119	100	6108	CX	2	105,0150	210,03	210,03	8,40		4,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 (6MM x 12MM) COM 15 METROS-KINNER (Fornecedor: 1430, Lote: 00-071447, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/02/2025, Da-ta Val: 20/02/2030)	39173240	000	6108	PCT	3	93,8433	281,53	281,53	33,78	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 860173
SERIE 1
FOLHA 3/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8601 7312 3875 3098

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
135252269970250 11/08/2025 11:30:04

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
24359	GEL P/ ECG AZUL 100GR C/90-MULTIGEL (Fornecedor: 7640, Lote: 124807, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 01/07/20-27)	30067000	000	6108	CX	1	134,9600	134,96	134,96	16,20	0,00	12,00	0,00
24361	GEL P/ ULTRASSON 100GR C/90 (TRANSP)-MULTIGEL (Fornecedor: 7640, Lote: 125007, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 01/07/2027)	30067000	000	6108	CX	1	132,7100	132,71	132,71	15,93	0,00	12,00	0,00
37123	COLETOR URINA INF. UNISSEX NAO ESTERIL 10-0ML C/10-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0425, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	39269040	000	6108	CX	20	2,6400	52,80	52,80	6,34	0,00	12,00	0,00
33450	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	6108	RL	3	60,5433	181,63	187,53	7,50	5,90	4,00	3,25
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	6108	DZ	2	7,9150	15,83					
9732	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 12X180MM C/-12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	6108	DZ	2	5,8750	11,75					
36548	BANDAGEM ELASTICA ADESIVA 10CMX4,5MT (804-601)-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 240701-0108, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30059090	800	6108	CX	3	33,4400	100,32	100,32	4,01	0,00	4,00	0,00
37605	CAL SODADA ABSORV. CO2 5LT GALAO S/-HIDROX.POTASSIO/HIDROX.SODIO-ZELARA (Fornecedor: 4848, Lote: NF202504, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	38249971	100	6108	GL	2	144,6000	289,20	308,00	12,32	18,80	4,00	6,50
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M193, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 01/02/2030)	90183219	100	6108	CX	4	5,7775	23,11	24,96	1,00	1,85	4,00	8,00
27149	AG.DESC.25 X 08 C/DISP.SEG.C/10-0-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 1135D4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90183219	400	6108	CX	15	20,9560	314,34	314,34	37,72		12,00	
27150	AG.DESC.40 X 12 C/DISP.SEG.C/10-0-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 1369D4, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90183219	400	6108	CX	30	20,6597	619,79	619,79	74,37		12,00	
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12869, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/07/2025, Data Val: 10/07/2030)	30059019	000	6108	FD	1	242,8700	242,87	242,87	29,14	0,00	12,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB004A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/202-4, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	6108	PCT	20	20,9105	418,21	418,21	50,19	0,00	12,00	0,00
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA-QUIRA (Fornecedor: 1899, Lote: 065425,, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30061090	040	6108	PC	2	45,1450	90,29			0,00		0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP185/25-GC1, Qtde: 7 ,Data Fab: 26/06/2025, Data Val: 26/06/20-27)	30051090	500	6108	CX	7	102,1300	714,91	714,91	85,79	0,00	12,00	0,00
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	5	20,8340	104,17	104,17	4,17	0,00	4,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 860173
SERIE 1
FOLHA 4/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8601 7312 3875 3098

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
135252269970250 11/08/2025 11:30:04

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
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	6108	PCT	25	7,7648	194,12	194,12	23,29	0,00	12,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	6108	RL	10	7,3060	73,06			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	6108	RL	10	11,6350	116,35			0,00		0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 25DIX2301-2, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	90181990	700	6108	PCT	80	9,6919	775,35	775,35	93,04		12,00	
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66994, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	50	4,9500	247,50	247,50	29,70	0,00	12,00	0,00
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0520-25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2029)	90211020	040	6108	CX	4	36,3350	145,34			0,00		0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	6108	CX	4	73,3225	293,29	293,29	35,19	0,00	12,00	0,00
22010	FRASCO P/DRENAGEM TORAX C/EXTENSAO EST. 2000ML-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A02383, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	90183929	040	6108	UND	10	21,2840	212,84			0,00		0,00
28712	EQ.TRANSF.DE SANGUE FLEX.CAMARA SIMPLES INJ.LAT F.AR LL 1,5MT C/25-BIOBASE (Fornecedor: 13545, Lote: BW-C14-010924, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2027)	90183999	200	6108	CX	4	73,2000	292,80	292,80	11,71		4,00	
16422	SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81337, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	6108	BLI	10	2,7420	27,42	27,42	3,29	0,00	12,00	0,00
24091	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81280, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	6108	PCT	5	9,9060	49,53	49,53	5,94	0,00	12,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB006D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189029	200	6108	CAR	1	23,1400	23,14	23,14	0,93	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: SG24110-1A, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183999	200	6108	CX	40	10,2700	410,80	410,80	16,43	0,00	4,00	0,00
13748	SONDA ENTERAL N.06 INF.60CM C/EST PC-SOLUMED (Fornecedor: 1274, Lote: 9564, Qtde: 20 ,Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 24/01/2028)	90183921	040	6108	PC	20	7,8255	156,51			0,00		0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	20	5,9825	119,65	119,65	14,36	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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**

N° 860173
SERIE 1
FOLHA 5/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8601 7312 3875 3098

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
135252269970250 11/08/2025 11:30:04

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
31357	DRENO DE TORAX N.32-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA19325, Qtde: 10 ,Data Fab: 19/03/2025, Data Val: 19/03/2028)	90183929	040	6108	PC	10	4,4810	44,81			0,00		0,00
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA16425, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/04/2025, Data Val: 16/04/2028)	90183929	040	6108	PC	5	4,0520	20,26			0,00		0,00
33281	ALCOOL 70% 100ML ALMOT.TRANS C/50-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z32004, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	38089429	000	6108	CX	6	60,2533	361,52	361,52	43,38	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30012, Qtde: 8 ,Data Fab: 04/07/2025, Data Val: 04/07/2027)	38089429	000	6108	CX	8	60,4250	483,40	483,40	58,01	0,00	12,00	0,00
19257	PVPI TOP.AQUOSA 10% 100ML C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39791, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30039099	000	6108	CX	1	109,4400	109,44	109,44	13,13	0,00	12,00	0,00
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M41045, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039099	000	6108	CX	4	51,3450	205,38	205,38	24,65	0,00	12,00	0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M406-57, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30039099	000	6108	CX	25	39,6192	990,48	990,48	118,86	0,00	12,00	0,00
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130425, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030 / Fornecedor: 17802, Lote: 130525, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	6108	PC	33	3,4994	115,48	115,48	13,86	0,00	12,00	0,00
19274	RIOHEX DEGERM 4% 100ML C/30-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2403887, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049047	000	6108	CX	2	115,5950	231,19	231,19	27,74	0,00	12,00	0,00
33050	RIOHEX TOP.AQUOSA 2% 100ML C/30-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2502149, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	6108	CX	6	64,1917	385,15	385,15	46,22	0,00	12,00	0,00

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100053230173911950000592919
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 90.504
NOSSO NUMERO 37067500000053230
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.929,19
VALOR COBRADO 5.929,19
==========
NR.AUTENTICACAO F.9CB.BE4.18F.856.72B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000053230	

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
05/09/2025	**F-348916/1**	**R$**	**5.929,19**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Data do processamento: 19/08/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**05/09/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000053230	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
06/08/2025	F-348916/1	DM	N	19/08/2025	**5.929,19**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 11,86 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00053.230173 9 11950000592919

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **05/09/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/08/2025	F-348916/1	DM	N	19/08/2025	37067500000053230

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0900	17/035	R$			**5.929,19**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 11,86 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



NF-e Nº: 000.348.916 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 000.348.916
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3489 1612 5297 6930

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	152259238634871 06/08/2025 14:59:34

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	06/08/2025 14:59

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	06/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

001	05/09/2025	5.929,19

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.940,98	592,92	0,00	0,00	5.929,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.929,19

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS SN QUADRA 23A LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,000	11,000

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
0001872	KETAMIN 50MG/ML 25X2ML (B1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50028762	30/05/2027	30049032	020	6.119	CX	12	0,00	407,19	0,00	4.886,28	4.071,90	488,63	0,00	12,00	0,00
0020119	CREME DERMOPROTETOR RESTAURADOR 60G (BARRIER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BYILD CARE	P02106	30/05/2028	30049099	520	6.119	FR	10	0,00	26,07	0,00	260,70	217,25	26,07	0,00	12,00	0,00
0002836	HIDROCORTISONA CREME 20G (CORTISONAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2328397	30/06/2026	30043290	020	6.119	CX	5	0,00	6,38	0,00	31,90	26,58	3,19	0,00	12,00	0,00
0008782	ATORVASTATINA 40MG C/30CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2510865	08/04/2027	30049099	020	6.119	CX	9	0,00	9,00	0,00	81,00	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
0002175	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AD-009/25	28/02/2027	30049054	020	6.119	CX	1	0,00	301,66	0,00	301,66	251,38	30,17	0,00	12,00	0,00
0002532	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 10X20ML SP (XYLESTESIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50017195	30/01/2026	30049043	020	6.119	CX	5	0,00	73,53	0,00	367,65	306,37	36,76	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 900504

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.348.916
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3489 1612 5297 6930

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
152259238634871 06/08/2025 14:59:34

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 Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 332,80 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 332,80
PEDIDO 0900504 N NOTA 0297693 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 0001/2025-Prefeitura MunicipaldeTimoteo.-endereco Rua Jose Julio Lage SN Bairro Timirim-Timoteo MG,CEP35180320.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100053467171511960001106973
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 90.801
NOSSO NUMERO 37067500000053467
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.069,73
VALOR COBRADO 11.069,73
==========
NR.AUTENTICACAO E.440.E09.4FB.134.48B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000053467	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **06/09/2025** / Número do Documento: **F-349083/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **11.069,73**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura	Data / Assinatura	

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Data do processamento: 20/08/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**06/09/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000053467	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/08/2025	F-349083/1	DM	N	20/08/2025	**11.069,73**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 22,14 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00053.467171 5 11960001106973

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **06/09/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO — CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 — Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/2025	F-349083/1	DM	N	20/08/2025	37067500000053467

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0900	17/035	R$			**11.069,73**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 22,14 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NF-e Nº: 000.349.083 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 900768

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 000.349.083
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3490 8312 5297 8647

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
152259241656905 07/08/2025 10:30:56

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	07/08/2025 10:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	07/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

001	06/09/2025	11.069,73

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
10.282,90	523,53	0,00	0,00	11.069,73

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	11.069,73

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
57				155,000	155,000

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
0013491	AGULHA DESC. 25X12 C/100 (18G1) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	M450	30/03/2030	90183219	020	6.119	CX	60	0,00	11,07	0,00	664,20	553,50	66,42	0,00	12,00	0,00
0018999	ABSORVENTE POS PARTO C/20 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAX	46566	16/07/2028	96190000	020	6.119	PCT	5	0,00	8,01	0,00	40,05	33,37	4,00	0,00	12,00	0,00
0005828	TALA ARAMADA EM EVA 30X08 (PP) (ROXO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	30/06/2033	90211020	020	6.119	UN	30	0,00	7,41	0,00	222,30	185,25	22,23	0,00	12,00	0,00
0012525	CATETER UMBILICAL N.25 FR PU | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLENTA	2500129	28/02/2030	90183929	240	6.119	UN	2	0,00	17,14	0,00	34,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	254395	30/06/2028	90183929	040	6.119	UND	600	0,00	0,39	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021209	DIALISADOR ALTO FLUXO USO UNICO 2.0M2 (OCI-HD20M) | Desconto de desoneracao 0 | marcar OCI	250451	30/04/2028	84212911	200	6.119	UNID	15	0,00	32,49	0,00	487,35	487,35	19,49	0,00	4,00	0,00
0019761	EXTENSOR ESTERIL 120CM LUER LOCK NEONATAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2500007751	30/03/2028	90189010	020	6.119	UND	100	0,00	2,72	0,00	272,00	226,67	27,20	0,00	12,00	0,00
0009899	TELA EM POLIPROPILENO 15X15CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T3554101001	16/06/2028	30061090	040	6.119	UND	10	0,00	23,80	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007880	LUVA P/PROCED. NITRIL. AZUL G S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	NTE-SRI59/24 L	30/09/2029	40151200	200	6.119	CX	150	0,00	18,59	0,00	2.788,50	2.788,50	111,54	0,00	4,00	0,00
0007881	LUVA P/PROCED. NITRIL. AZUL M S/PO C/100 |	PUL009/24	30/12/2029	40151200	200	6.119	CX	300	0,00	18,34	0,00	5.502,00	5.502,00	220,08	0,00	4,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 000.349.083
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3490 8312 5297 8647

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
152259241656905 07/08/2025 10:30:56

INSCRIÿÿO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
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
	Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	NGPF															
0001590	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MOD TH1027 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH	342401	30/08/2034	90251990	200	6.119	CX	10	0,00	10,23	0,00	102,30	102,30	4,09	0,00	4,00	0,00
0004287	ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50028499	26/05/2027	30059090	020	6.119	CX	7	0,00	69,25	0,00	484,75	403,96	48,48	0,00	12,00	0,00

INSCRIÿÿO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
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 Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.344,22 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.344,22
PEDIDO 0900768 N NOTA 0297864 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
60818-CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 0001/2025-Prefeitura MunicipaldeTimoteo.endereco Rua Jose Julio Lage SN Bairro Timirim-Timoteo MG,CEP35180320.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080609166317621196650002811960000121300
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 90.802
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.213,00
VALOR COBRADO 1.213,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.74E.D4C.E87.0EA.1CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Banco Itaú SA | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES	3172/11966-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	109/00060916-6	( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Endereço do Pagador		
R JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO - MG		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
06/09/2025	048609-1/1	R$	1.213,00

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: **06/09/2025**

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	Nosso Número
07/08/2025	048609-1/1	DM	N		109/00060916-6

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
07/08/2025	109	R$			**1.213,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protesto, 7 dias corridos após o vencimento. Data de protesto: 13/09/2025

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,04

Multa de R$ 24,26 após vencimento.

Notas Fiscais:048609

(-) 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 06091.663176 21196.650002 8 11960000121300

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, APOS SOMENTE NAS AGENCIAS ITAU.

Vencimento: **06/09/2025**

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	Nosso Número
07/08/2025	048609-1/1	DM	N		109/00060916-6

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
07/08/2025	109	R$			**1.213,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Protesto, 7 dias corridos após o vencimento. Data de protesto: 13/09/2025

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 4,04

Multa de R$ 24,26 após vencimento.

Notas Fiscais:048609

(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.213,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 028431

NF-e
Nº **000.048.609**
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 **000.048.609**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0808 7191 7900 0143 5500 1000 0486 0915 0554 1402

Consulta de autenticidade 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	**131256839691557 - 07/08/2025 09:41:19**

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	07/08/2025 09:40

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:	048609-1/1														
VENCIMENTO:	06/09/2025														
VALOR:	1.213,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,00	7,02	0,00	0,00	1.213,00

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	1.213,00

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
2	CX	EQUIPEX		12,00	12,00

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
000343	WRAP SMS 50X50 LEVE (0,25M2) - EQUIPEX LT: 1604061B Val: 30/10/2026 Qtd: 100	0	63079010	000	5102	FL	100,000	0,3900	39,00		39,00	7,02		18,00	,00
000133	DRENO SUCCAO 3.2 BIOVACUO BIONAL - BIOTEC LT: 25/A01861 Val: 06/05/2028 Qtd: 20 LT: 25/A02789 Val: 16/07/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	40,000	18,9000	756,00		0,00	0,00		0,00	,00
000134	DRENO SUCCAO4.8 BIOVACUO BIONAL - BIOTEC LT: 25/A01771 Val: 29/04/2028 Qtd: 20	0	90183929	040	5102	UN	20,000	20,9000	418,00		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número(s) do(s) Pedido(s): 028431 PEDIDO Nº: 22 CONTRATO DE GESTÃO 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. R$:50,95 Federal e R$:7,02 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8 .	

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997135941316935152690000211980000122700
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 90.803
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.227,00
VALOR COBRADO 1.227,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3EC.E89.F47.C48.D0C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**08/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303730-1**	**109/9713594-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**1.227,00**	**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**	**08/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303730-1**	**109/9713594-1**
Espécie / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$	**1.227,00**	**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 71359.413169 35152.690000 2 11980000122700

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**08/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					**3163/51526-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/08/2025	**E303730-1**	**DM**	**N**	**11/08/2025**	**109/9713594-1**
Uso do Banco	Carteira	Espécie / Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**1.227,00**

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

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

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

Pagador: **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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.303.730
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3037 3013 6499 5426

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256849439764 - 11/08/2025 16:04:42

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	11/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	11/08/2025
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: 303730 Valor Original: 1.227,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.227,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.227,00	220,86	0,00	0,00	1.224,00

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	327,42	1.227,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
VIA MINAS TRANSPORTES	0 - Rem.				30.899.999/0002-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE LEOPOLDO MERTENS , 760	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUMES	1216/1261	0	102,600	102,600

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
214886	SORO RINGER C/LACTATO 500ML - FARMACE Lote: 25E12324E Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 14/02/2025	30049099	0 00	5102	FR	180,0000	6,8000000	1.224,00	1.227,00	220,86	0,00	18	0,00	327,42

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: 1754379 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 40490.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/09/2025, Valor: 1.227,00
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 327,42 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA DAV

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1754379

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686037503515500005165170511960000322400
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 90.804
NOSSO NUMERO 78886603750
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.224,00
VALOR COBRADO 3.224,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CBC.4D0.070.758.E8A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **06/09/2025**
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: 78886603750-9
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.224,00**
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: 24822 Data do Documento: 07/08/2025 Data do Processamento: 07/08/2025

00197.88868 60375.035155 00005.165170 5 11960000322400

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: **06/09/2025**
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: 78886603750-9
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.224,00**
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: 24822 Data do Documento: 07/08/2025 Data do Processamento: 07/08/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000024822
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: 000.024.822
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0805 5780 2000 0168 5500 1000 0248 2214 8595 2517

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	223250078353553 - 07/08/2025 09:34

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	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320		07/08/2025
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
720,00	57,60	0,00	0,00	3.224,00

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	3.224,00

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
1		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

06/09/2025 24822 3.224,00

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	2	31,0000	0,00	62,00	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	-
H12T20B	CATETER T/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	2	141,0000	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0	-
C7S20BTLWZ	CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ	90183929	040	6.108	UN	8	45,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0	-
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300	90211020	000	6.108	UN	20	18,0000	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12	-
6500	MASCARA TRIPLA C/ ELAST BRANCA 50 UN SAQUINHOS	63079010	200	6.108	CX	60	6,0000	0,00	360,00	360,00	14,40	0,00	4	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 72,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 228,04. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000013-CATETER BIOCATH U/L 22GA X 20CM					
44655	30/11/2029	2			
000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM					
45356	30/05/2030	40			
000048-CATETER T/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM					
45559	30/06/2030	2			
002923-CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ					
45566	30/06/2030	8			
002956-FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300					
02419/25	30/05/2030	16	05603/24	18/11/2029	4

LOTES			
003048-MASCARA TRIPLA C/ ELAST BRANCA 50 UN SAQUINHOS			
BSA20240415		30/04/2029	60

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691304740106894160600237310016211980000172567
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 90.805
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.725,67
VALOR COBRADO 1.725,67
==========
NR.AUTENTICACAO 6.598.EDE.004.063.3A8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA CHAPECO LTDA	**16.567.488/0001-73**	**08/09/2025**	**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 **01/09/2025**	(=) Valor cobrado
A partir 09/09/2025 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3047/689416**	
A partir 09/09/2025 Multa de 2%.		Nosso Número **2373-1**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Número do Documento **NF 510**
Endereço **RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N**		
Bairro / Distrito **TIMIRIM**		
Munícipio **TIMOTEO**	UF **MG**	CEP **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 00237.310016 2 11980000172567**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/09/2025**
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
01/09/2025	**NF 510**	**DM**	**N**	**01/09/2025**	**2373-1**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**1.725,67**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 09/09/2025 Juros 0,03%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/09/2025 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**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000510 - E

Autenticidade
4XC6-WE98

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **01/09/2025 09:45:04**

Competência: **09/2025**

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 RUA JOSE JULIO LAGE ,0 - TIMIRIM**
CEP: **35180-320** Cidade: **TIMOTEO** UF: **MG**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO.

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**	**3,3221**	**57,33**	**1.725,67**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.725,67

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400553993067664556290001611960000692224
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 90.806
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.922,24
VALOR COBRADO 6.922,24
==========
NR.AUTENTICACAO 0.474.FBA.E1E.DA2.CD9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Banco Itaú SA | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **06/09/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI
37558735 - POUSO ALEGRE - MG

CNPJ: 28.738.688/0001-20

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
07/08/2025	060523-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04055399-3

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
07/08/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **6.922,24**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 23,07
Multa de R$ 138,44 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:060523

(-) 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 05539.930676 64556.290001 6 11960000692224

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **06/09/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI

CNPJ: 28.738.688/0001-20

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
07/08/2025	060523-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04055399-3

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
07/08/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **6.922,24**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 23,07
Multa de R$ 138,44 após vencimento.
APOS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:060523

(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL DA NOTA R$ 6.922,24		**NF-e** Nº **000.060.523** SÉRIE: **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 052698

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

RUA MAJOR QUERINO, 135
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE - MG - 37558-735
Fone: (35)3422-3238 Fax: (35)99963-9111
comercial@lifenutri.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.060.523**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0828 7386 8800 0120 5500 1000 0605 2311 0490 7526

Consulta de autenticidade 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	**131256840850190 - 07/08/2025 15:59:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
003050729.00-03		28.738.688/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	010548	45.349.461/0026-60	07/08/2025 15:57

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	07/08/2025 15:57:31

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		15:57

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:	060523-1/1														
VENCIMENTO:	06/09/2025														
VALOR:	6.922,24														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.922,24	1.246,00	0,00	0,00	6.922,24

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	6.922,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPOTE	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
13	CX			114,50	104,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000518	NUTRISON ADV DIASON 1.5 EN HP PACK 1000ML - DANONE LT: 111498968 Val: 03/04/2026 Qtd: 104	21069090	100	5102	UN	104,00	66,5600	6.922,24		6.922,24	1.246,00		18,00	,00

CONFIRA ATENTAMENTE
AS MERCADORIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número(s) do(s) Pedido(s): 052698 Trib. Aprox. R$:3.370,44 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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.: 60523, Série: 1 de 07/08/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0026-60
N° NF-e: 60523
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256891444489

Chave de Acesso da NF-e
31250828738688000120550010000605231104907526

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.

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000339401259835490000511970000076737
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 90.807
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 767,37
VALOR COBRADO 767,37
==========
NR.AUTENTICACAO 8.CCD.313.01E.C6A.0FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00003.394012 59835.490000 5 1197000007673

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/09/2025**
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 08/08/2025	Núm. do documento 1973	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/08/2025	Nosso Número 157 / 00000033 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **767,37**
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 00003.394012 59835.490000 5 11970000076737

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **07/09/2025**
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 08/08/2025	Núm. do documento 1973	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/08/2025	Nosso Número 157 / 00000033 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **767,37**
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 767,37 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. 000.001.973
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA
RUA DOUTOR CERQUEIRA LIMA, 230 - CASA 4
SAO BRAZ - 82015-440
CURITIBA - PR Fone/Fax: (41) 99101-5930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.973
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0833 8680 5500 0177 5500 1000 0019 7312 1920 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	**141250259997869 - 08/08/2025 15:08:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
9087076056		**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**	**08/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 - SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**08/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**15:08:22**

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.	07/09/2025
Valor	R$ 767,37

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	767,37

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	767,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume			10,600	10,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AR0105	BOBINA TRANSP 3X8 C/SERRILHA C/10000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	149,80	149,80	0,00	0,00		0,00	
AR0156	BOBINA TRANSP 6X12 C/5000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	200,67	200,67	0,00	0,00		0,00	
AR0229	ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30MM C/1000 Vlr. Tributos - Federal R$ 26,63 - Estadual R$ 35,64	48219000	0500	6102	BOBINA	10,0000	19,80	198,00	0,00	0,00		0,00	
AR0144	BOBINA TRANSP 5X8 C/10000 TP	39232190	0500	6102	BOBINA	1,0000	218,90	218,90	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno 1638 - Pedido Nº 60849 Local de entrega hospital e maternidade vital brasil - HORÁRIO DE ENTREGA 2ª A 6ª FEIRA HORÁRIO COMERCIAL Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 26,63 - Estadual R$ 35,64 Fonte: IBPT	

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

CARTA DE CORREÇÃO

CNPJ/CPF
33.868.055/0001-77

CHAVE DE ACESSO
41250833868055000177550010000019731219202500

LOTE
1

ORGÃO
PR

PROTOCOLO
141250274104159

TIPO EVENTO
110110

DATA
20/08/2025 09:31

CORREÇÃO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

"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."

Emitido por app.vhsys.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792792079000000169424058096207911960000980000
BENEFICIARIO:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.808
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.800,00
VALOR COBRADO 9.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C78.0D7.266.6DC.3EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento: 06/09/2025

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83
R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050

Agência / Código do Beneficiário: 2792-0/0580962-2

Nosso Número: 009/00000016924-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	000288682A	DM	N	08/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

1(=) Valor do Documento: 9.800,00

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 16,34 POR DIA DE ATRASO

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 9.800,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R. JOSE JULIO LAGE, 0
TIMOTEO, MG 35180320

45.349.461/0026-60
TIMIRIM

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.79207 90000.001694 24058.096207 9 11960000980000**

Local de Pagamento
O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, na lotérica, internet banking ou app de pagamento

Vencimento: 06/09/2025

Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.598.368/0001-83 - R. Maria Casali Bueno, 57, Mandaqui, São Paulo - SP CEP: 02408-050

Agência / Código do Beneficiário: 2792-0/0580962-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	000288682A	DM	N	08/08/2025

Nosso Número: 009/00000016924-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R$		

1(=) Valor do Documento: 9.800,00

(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento
Protestar 05 (cinco) dias apos o vencimento

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 16,34 POR DIA DE ATRASO

2(-) Desconto / Abatimento: 0,00

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora / Multa

5(+) Outros Acréscimos

6(=) Valor Cobrado: 9.800,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R. JOSE JULIO LAGE, 0
TIMOTEO, MG 35180320

45.349.461/0026-60
TIMIRIM

Sacador Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 288682
SÉRIE: 1

KONIMAGEM

Identificação do Emitente
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 288682
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2886 8213 9101 0240

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135252222961107 - 07/08/2025 09:49:21

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 ENTRADA / SAÍDA**
R. JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	14988017499	MG		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 06/09/2025 Valor: 9.800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.800,00	1.176,00	0,00	0,00	9.800,00

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	9.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				20,00 Kg	19,50 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C2100015	ULTRAVIST 300 X 50 ML Lote KT0T9FK Qtde: 30,00 Fabr. 11/01/2025 Venc. 31/01/2028	3006.30.17	700	6108	UN	30,00	85,00	2.550,00	2.550,00	306,00	0,00	12,00	0,00
C2100021	ULTRAVIST 300 X 100 ML Lote KT0TAKF Qtde: 50,00 Fabr. 05/02/2025 Venc. 29/02/2028	3006.30.17	700	6108	UN	50,00	145,00	7.250,00	7.250,00	870,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo ICMS Destino: R$ 588,00 ICMS Remetente: R$ 0,00. **O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)** Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.764,00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000382739311970000243250
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.809
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.432,50
VALOR COBRADO 2.432,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.0D3.C51.A7E.E89.CE8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600000382739311970000243250

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	N° documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/08/2025	3827	NAO	08/08/2025	14000000000003827 - 5

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,62 REAIS AO DIA
MULTA : 48,65 REAIS A PARTIR DE 09/09/2025

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	DM	07/09/2025	2.432,50	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600000382739311970000243250

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 07/09/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário 1942 / 960174
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		

Data do documento	N° documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
08/08/2025	3827	DM	NAO	08/08/2025	14000000000003827 - 5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	**(=) Valor do Documento**
	RG	REAL			2.432,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,62 REAIS AO DIA
MULTA : 48,65 REAIS A PARTIR DE 09/09/2025

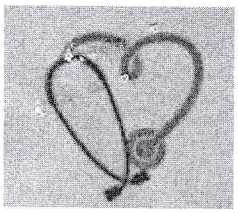
(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa/Juros 0,00
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003827 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003827
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 2714 8553 3852

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252243194937 08/08/2025 15:38:39	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0026-60		08/08/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Rua Jose Julio Lage, 0		Timirim	35.180-320	08/08/2025
Município		UF	Fone/Fax	Hora saída
Timóteo		MG	(16) 3374-8438	15:38:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/09/2025	2.432,50	002	07/10/2025	2.432,50			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.865,00

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	4.865,00

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)			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
CFOP6102	PINCA BIOPSIAAUTO MEDICALFLEX 2,3 X 180	90181990	0102	6.102	UN	1,00	1.190,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	PINCA BIOPSIA AUTO MEDICALFLEX 2,3 X 230	90181990	0102	6.102	UN	1,00	1.190,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL NEO/PED LEISTUNG	39269090	0102	6.102	UN	3,00	580,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP6102	CANULA ENDOSCOPICA PARA INJECAO - PINCA ESCLEROSE DESCARTAVEL 23X230X5MM	90183929	0102	6.102	UN	5,00	149,00	745,00	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
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 558,01 (11,47%) . CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - R. José Julio Lage, S/N - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-318. A/C: CLÉRIO.	

08/08/2025 15:38:49

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083920818452124007710007611980000115665
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	90.810
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,65
VALOR COBRADO	1.156,65

NR.AUTENTICACAO 1.C26.88C.8E7.86A.1F3

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	08/09/2025	1.156,65
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 11/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00392081-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		247172/1
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 39208.184521 24007.710007 6 11980000115665**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					08/09/2025
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
11/08/2025	247172/1	DM	N	11/08/2025	109/00392081-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.156,65
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 247.172

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250808231734000193550000002471721002691030

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
135252274980269 11/08/2025 17:32

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	11/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	11/08/2025

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. : 247.172/ 1 Valor : 1.156,65 Vencto. 08/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.156,65	138,80	0,00	0,00	1.156,65

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	1.156,65

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*
2	CAIXAS			26,000	26,000

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
568091	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS HYPOFARMA Lote : 25041102 Val. 30/04/2027	30039099	000	6108	CX	1,00 1,00	594,650000	594,65	594,65	71,36		12,0	
574065	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 9 X 12CM C/50 POLARFIX Lote : 241002 Val. 06/10/2029	30051090	000	6108	CX	4,00 4,00	140,500000	562,00	562,00	67,44		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.281.679

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=84,63 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997135933316935152690000211980000053200
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 90.811
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 532,00
VALOR COBRADO 532,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.818.6AF.ABB.EBE.733
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Comprovante de Entreg

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**08/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303729-1**	**109/9713593-3**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **532,00**	(-) Desconto **0,0**
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**	**08/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303729-1**	**109/9713593-3**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **532,00**	(-) Desconto **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 71359.333169 35152.690000 2 11980000053200

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**08/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					**3163/51526-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/08/2025	**E303729-1**	**DM**	**N**	**11/08/2025**	**109/9713593-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**532,00**

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

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

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

Pagador: **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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	DANFE	
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.303.729 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3037 2913 9029 1456 Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256849440257 - 11/08/2025 16:04:42

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	11/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	11/08/2025
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: 303729 Valor Original: 532,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 532,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,00	95,76	0,00	0,00	529,00

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	168,00	532,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
VIA MINAS TRANSPORTES	0 - Rem.				30.899.999/0002-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE LEOPOLDO MERTENS , 760	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES	1216/1039	0	12,900	12,900

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
207808	FITA CREPE HOSP INDIVIDUAL 19X50 - EUROCEL Lote: 960084S125 Dt. Validade: 10/05/2028 Dt. Fabricacao: 10/05/2023	59061000	0 00	5102	RL	100,0000	4,6300000	463,00	465,63	83,81	0,00	18	0,00	154,73
191680	GEL P/ULTRASSON/ECOCARDIOGRAMA C/100GR MULTIGEL Lote: 123004 Dt. Validade: 01/04/2027 Dt. Fabricacao: 01/04/2025	30067000	0 00	5102	FR	40,0000	1,6500000	66,00	66,37	11,95	0,00	18	0,00	13,27

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1754375 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 40490.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 08/09/2025, Valor: 532,00 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 168,00 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 NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA DAV:	

OK

DAV - 1754375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509081432387342814 77
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$3.732,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/09/2025 - 15:03:03

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: 08/09/2025 - 15:03:04

==========

DOCUMENTO: 090812
AUTENTICACAO SISBB: 8.0B3.EFA.846.45C.556

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 **000.033.391**
SÉRIE:**3**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0815 1956 3200 0125 5500 3000 0333 9111 1810 5999

Consulta de autenticidade 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	**131256843571203 - 08/08/2025 13:47:53**

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	08/08/2025 13:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	08/08/2025 13:45:57

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TIMOTEO	(16) 33748438	MG		13:45

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:	033391-1/1														
VENCIMENTO:	07/09/2025														
VALOR:	3.732,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.732,40	671,83	0,00	0,00	3.732,40

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	3.732,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
7	VOL	CX	01A07	56,00	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: 56	0	21069090	200	5102	UN	56,00	66,6500	3.732,40		3.732,40	671,83		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO DO PEDIDO N°60908 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 PIX É CELULAR 3198885-9593 Trib. Aprox. R$:1.817,31 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

pagamento por pix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509081439468254726 40
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$149,80
TARIFA: R$1,48
DATA: 08/09/2025 - 15:03:03

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: 000000000013001218 8
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: 08/09/2025 - 15:03:04

==========

DOCUMENTO: 090813
AUTENTICACAO SISBB: F.E54.13A.FA6.29E.B40

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 149,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 1 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.929
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 34
TIMIRIM - 35180-312
TIMOTEO - MG Fone/Fax: 3138481896

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.929
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0606 9725 1900 0118 5500 1000 0019 2916 0938 7409

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256690114985 - 02/06/2025 10:34:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
6873076670068			**06.972.519/0001-18**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0025-80**	**02/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 1	**WILLIAMS**		**17402-064**	**02/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1633748438**		**09:51:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**15/06/2025**
Valor	**R$ 149,80**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**149,80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10,38**	**0,00**	**149,80**

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
0224008	ANEL DE RETENCAO P/EIXO (E-0,6 INT-3,2 EXT-6,9) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73182900	0/500	6108	UN	6,0000	0,7000	4,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
0220031	PARAFUSO MAQUINA CABECA CHATA 3/16"X1.1/2 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73181500	0/500	6108	UN	38,0000	0,4500	17,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
0210068	PORCA AUTO-TRAVANTE 3/16" Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=1,89	73181600	0/500	6108	UN	38,0000	0,5000	19,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0218003	ARRUELA LISA ZINCADA 3/16" Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=3,78	73182200	0/500	6108	UN	28,0000	0,2500	7,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0605022	DISCO DE DESBASTE 4.1/2"X1/4"X7/8" MEGA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	68042211	0/500	6108	UN	1,0000	7,0000	7,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0210006	PORCA SEXTAVADA 1/4" GALVANIZADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=6,30	73181600	0/500	6108	UN	10,0000	0,6500	6,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
0207106	PARAFUSO SEXTAVADO 8X45 ENEGRECIDO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=7,68	73181500	0/500	6108	UN	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0218010	ARRUELA LISA POLIDA 5/16" Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=4,59	73182200	0/500	6108	UN	10,0000	0,3500	3,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
0210015	PORCA AUTO-TRAVANTE 8MM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=7,26	73181600	0/500	6108	UN	10,0000	0,6000	6,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0220033	PARAFUSO MAQUINA CABECA CHATA 3/16"X1 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=5,09	73181500	0/500	6108	UN	4,0000	0,2000	0,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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$ 10,38 (6,93%) 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 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 10,38 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 001/2025	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 34
TIMIRIM - 35180-312
TIMOTEO - MG Fone/Fax: 3138481896

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.929
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0606 9725 1900 0118 5500 1000 0019 2916 0938 7409

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256690114985 - 02/06/2025 10:34:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
6873076670068			**06.972.519/0001-18**

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
0210005	PORCA SEXTAVADA 3/16" GALVANIZADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=2,54	73181600	0/500	6108	UN	4,0000	0,2500	1,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0206056	REBITE REPUXO 519	83082000	0/102	6108	UN	4,0000	0,3000	1,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
0206024	REBITE POP 5.0X10	83082000	0/102	6108	UN	4,0000	0,3500	1,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
0207095	PARAFUSO SEXTAVADO 6X20 ENEGRECIDO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=5,40	73181500	0/500	6108	UN	10,0000	0,4000	4,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0210008	PORCA AUTO-TRAVANTE 6MM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=5,86	73181600	0/500	6108	UN	10,0000	0,3000	3,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0111060	CHAVE BIELA 19MM TRAMONTINA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=2,53	82041100	0/500	6108	UN	1,0000	34,5000	34,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
0214044	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 4,5X45 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=3,06	73181200	0/500	6108	UN	20,0000	0,2300	4,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
0118095	ABRACADEIRA TIPO U INCA B 3/4" Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=5,33	73269090	0/500	6108	UN	8,0000	0,7500	6,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0214013	PARAFUSO MADEIRA CHIPBOARD 4,0X20 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=1,25	73181200	0/500	6108	UN	30,0000	0,1000	3,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0207009	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X1" Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	73181500	0/500	6108	UN	10,0000	0,5000	5,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000197558003059506412000000161660
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.901
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.616,60
VALOR COBRADO 1.616,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.87B.248.6BE.0CC.393
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 09/00000019758-3	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
10/09/2025	**19909**	**R$**	**1.616,60**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento

Data do processamento: 11/08/2025

Bradesco **237-2**

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**10/09/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019758-3	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
11/08/2025	19909	DM	N	11/08/2025	**1.616,60**

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$ 2,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$16,17 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco **237-2** 23792.09105 90000.001975 58003.059506 4 12000000161660

Local de pagamento: — Vencimento: **10/09/2025**

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
11/08/2025	19909	DM	N	11/08/2025	09/00000019758-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**1.616,60**

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$ 2,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$16,17 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.616,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.909
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 000.019.909
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0817 9835 6500 0139 5500 1000 0199 0918 2713 6740

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256848970763 11/08/2025 13:43:37**

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			45.349.461/0026-60	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		13:45:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19909 - Valor Original: R$ 1.616,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.616,60

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/09/2025
Valor	R$ 1.616,60

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	396,27 (24,51 %)	1.616,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,60

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
				41,550	41,550

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
951	BOBINA PICOTADA PECA HR 20X30 C/ 500 UNDS	39232190	0102	5102	UN	10,000	8,90	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	BOBINA PICOTADA PECA HR 40X60 C/ 400 UNDS	39232110	0102	5102	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	5403	CX	1,000	87,50	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1312	COPO 200 ML TR. TOT 25X100 UNDS	39235000	0500	5403	CX	8,000	93,75	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	SACO PLASTICO BD 50X70X0,06 C/ 1 KG	39232110	0102	5102	KG	10,000	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	SACO PLASTICO BD 10X15X0,06	39232110	0102	5102	PCT	10,000	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1976	SACO PLASTICO BD 15X20X0,05 C/ 1000 UNDS	39232110	0102	5102	PCT	4,000	16,90	0,00	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2139	PAPEL A4 REPORT SENINHA COLORIDO AMARELO 25X100 UNDS	48025610	0102	5102	PCT	2,000	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2142	PAPEL A4 REPORT SENINHA COLORIDO ROSA 25X100 UNDS	48025610	0102	5102	PCT	1,000	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 396,27(24,51%) 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	

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000022577003930003512000000189000
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 90.902
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.890,00
VALOR COBRADO 1.890,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F50.2CE.F66.26F.9EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 09/00000002277-5	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **10/09/2025** · Número do Documento: **3509** · Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.890,00**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento

Data do processamento: 11/08/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DAMA EIRELI	38.150.812/0001-96		**10/09/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AVENIDA ACESITA, 3036 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000002277-5	09	**R$**			2091-5/0000039300-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
11/08/2025	3509	DM	S	11/08/2025	**1.890,00**

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$ 3,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$18,90 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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 77003.930003 5 12000000189000

Local de pagamento	Vencimento
	10/09/2025

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
11/08/2025	3509	DM	S	11/08/2025	09/00000002277-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**1.890,00**

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$ 3,15 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$18,90 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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: 11/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.890,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.509
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 000.003.509
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0838 1508 1200 0196 5500 1000 0035 0912 3875 2518

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256848950574 11/08/2025 13:36:32**

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	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		13:37:45

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3509 - Valor Original: R$ 1.890,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.890,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/09/2025
Valor	R$ 1.890,00

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	415,80 (22,00 %)	1.890,00
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	1.890,00

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
				36,000	36,000

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	5102	UN	18,000	105,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 415,80(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	

ok

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/2025 13:38:23

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101843857049019812000000342666
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 90.903
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.426,66
VALOR COBRADO 3.426,66
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F01.019.8FC.301.640
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 |

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 43857.050017 1 12300000342666**

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032430000000752358501014112000000418830
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 90.904
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.188,30
VALOR COBRADO 4.188,30
==========
NR.AUTENTICACAO C.2A1.8BD.3C2.D33.15E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 10/09/2025 Agência/Código Cedente 3332/2730243
Data do Documento 11/08/2025	Número do Documento 127874 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/08/202	Nosso Número 101/00000052358-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.188,30
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 13,96 (0,33% a.d.) por dia de atraso após 10/09/2025. Cobrar multa de R$ 83,77 (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 52358.501014 1 12000000418830

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 10/09/2025
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 11/08/2025	Número do Documento 127874 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 11/08/202	Nosso Número 101/00000052358-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.188,30
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Cobrar Juros de R$ 13,96 (0,33% a.d.) por dia de atraso a partir de 10/09/2025. Cobrar multa de R$ 83,77 (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					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE TEIXEIRA E CHAVES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 199397 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 4.188,30)(quatro mil e cento e oitenta e oito reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 127.874
SÉRIE 1

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. 127.874
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0821 3399 6500 2127 5500 1000 1278 7410 4059 0637

Consulta de autenticidade no portal 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	131256849162286 11/08/2025 14:43:00

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	11-08-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE N. 0	TIMIRIM	35.180-320	12-08-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Timoteo	(31) 98351-0057	MG		14:41:08

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS| Dup=001 Venc=10/09/2025 Valor=4.188,30

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
4.188,30	753,89	0,00	0,00	4.188,30

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	**4.188,30**

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
16,00	volumes			364,5000 Kg	361,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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	4,00	0,00	0,00	40,00	40,00	7,20		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	
74600	GRAMPO GRAMP 26/6 5000UN MAXPRINT GALV UN 712094	83052000	100	5102	UN	15	5,00	0,00	0,00	75,00	75,00	13,50		18,00	
46928	PAPEL CHAMEQUINHO A4 BR 180G 50FLS	48025810	500	5102	UN	2	10,00	0,00	0,00	20,00	20,00	3,60		18,00	
46938	PAPEL CHAMEX A4 500 FLS	48025610	500	5102	UN	150	24,99	0,00	0,00	3.748,50	3.748,50	674,73		18,00	
47955	PASTA L A4 CRISTAL UN | PT 10UN	42021210	000	5102	PT	3	10,00	0,00	0,00	30,00	30,00	5,40		18,00	
48294	PASTA SANFONADA A4 12DIV CRISTAL UN	42021210	000	5102	UN	1	22,00	0,00	0,00	22,00	22,00	3,96		18,00	
50953	PLASTICO PASTA CATAL OF MEDIO 4FUROS 50UN	39232110	000	5102	UN	2	14,00	0,00	0,00	28,00	28,00	5,04		18,00	
77318	QUADRO AVISO MAXCRIL OFFICE A4 CRISTAL UN	39261000	000	5102	UN	5	25,00	0,00	0,00	125,00	125,00	22,50		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. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. | Val. aprox. tributos: R$: 1.858,25 (44,37%) Fonte: IBPT | | OPERAAAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING a TTS/E-COMMERCE NA. 45.000019053-50	

Ok

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750110452530600490380011512000000756950
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 90.905
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.569,50
VALOR COBRADO 7.569,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.BD9.652.EAA.F2A.4D1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	19.420.122/0001-65	10/09/2025	7.569,50
DOS ASTECAS 2736 ********		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SANTA MÔNICA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Belo Horizonte - MG	31530-300	Data de Emissão 06/08/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4027/1045253
A partir 11/09/2025 Juros 0,33%/dia		Nosso Número	4903-8
A partir 11/09/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			
Cobrar juros e multa após o vencimento.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento: 8245
Endereço: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE SN		
Bairro / Distrito: TIMIRIM		
Município: TIMÓTEO	UF: MG	CEP: 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 00490.380011 5 12000000756950

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/09/2025
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
06/08/2025	8245	DM	N	06/08/2025	4903-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			7.569,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 11/09/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 11/09/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
Cobrar juros e multa após o vencimento.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4027 SICOOB CREDICOM

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE SN
TIMIRIM
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: 06/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.569,50 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. 000.008.245
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. 000.008.245
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0819 4201 2200 0165 5500 1000 0082 4510 0025 1089
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256837508514 - 06/08/2025 14:16:22**

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**	**06/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSé JúLIO LAGE, S/N	**TIMIRIM**	**35180-320**	**06/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timoteo	**MG**	**1633748438**		**14:16:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/09/2025
Valor	R$ 7.569,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.569,50	1.362,51	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	40,35	7.569,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	186,20	7.569,50

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
70480	TSI-9550F - ETIQUETA DUPLA CAMADA 95 X 50 MM P/ IMPRESSÃO C/ IND. QUÍM.TIPO 1 Lote: 250531 Qtd.: 80.00 Fabr.: 31/05/2025 Val.: 31/05/2027- Nosso Pedido: 6325	48211000	000	5102	RL	3,0000	180,0000	540,00	540,00	97,20		18,00	
70497	TSI-2020 - INDICADOR BIOLOGICO P/ VAPOR - 20 MINUTOS Lote: A143250612 Qtd.: 300.00 Fabr.: 12/06/2025 Val.: 12/06/2027- Nosso Pedido: 6325	38229000	000	5102	UN	50,0000	60,5700	3.028,50	3.028,50	545,13		18,00	
70485	TSI-3003 - INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RAPIDA - 03 HRS TECHSTERI Lote: A112250612 Qtd.: 200.00 Fabr.: 12/06/2025 Val.: 12/06/2027- Nosso Pedido: 6325	38210000	000	5102	UN	100,0000	32,8100	3.281,00	3.281,00	590,58		18,00	
70469	TSI-B200 - BOWIE DICK MINI PACK - TECHSTERI Lote: 250630 Qtd.: 600.00 Fabr.: 30/06/2025 Val.: 30/06/2027- Nosso Pedido: 6325	38229000	000	5102	UN	60,0000	12,0000	720,00	720,00	129,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -AUT.FUN.ANV.(AFE)8.11.620-1 (9X11979952W2) Alvara 2024071336 - Pedido Nº22. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo. --
Vlr. aprox. Tributos (Fonte: IBPT - Vers. 24.1.E - Chave:691A69).Fed: 1.018,10 - Est.: 1.362,51 Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/08/2025 as 14:16:25

Impresso no inClick ERP

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000197557003059508612000000848500
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.906
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.485,00
VALOR COBRADO 8.485,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0F3.186.9F7.78A.991
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 09/00000019757-5	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **10/09/2025** / Número do Documento: **19908** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **8.485,00**	
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data: 11/08/25 / Assinatura: Vanderlei Ferreira	Data / Assinatura	
Local de pagamento		Data do processamento: 11/08/2025

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	CNPJ/CPF: 17.983.565/0001-39	Sacado / Avalista	Vencimento: **10/09/2025**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452			

Nosso Número: 09/00000019757-5	Carteira: 09	Espécie: **R$**	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 2091-5/0000030595-2
Data do Documento: 11/08/2025	Número do Documento: 19908		Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/08/2025	(=) Valor do Documento: **8.485,00**

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$ 14,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$84,85 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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 90000.001975 57003.059508 6 12000000848500

Local de pagamento						Vencimento: **10/09/2025**
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: 11/08/2025	Número do Documento: 19908		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/08/2025	Nosso Número: 09/00000019757-5
Uso do Banco	Carteira: 09	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **8.485,00**

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$ 14,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de R$84,85 para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) 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 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 8.485,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/08/2025	Vanderlei Ferreira dos Santos

NF-e
Nº 000.019.908
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 000.019.908
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0817 9835 6500 0139 5500 1000 0199 0814 6721 2469

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256848953474 11/08/2025 13:37:38**

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	45.349.461/0026-60	11/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM	35180-320	11/08/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO	MG	(31)8351-0057		13:39:10

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 19908 - Valor Original: R$ 8.485,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.485,00

DUPLICATAS

Número:	Vencimento	Valor:
001	10/09/2025	R$ 8.485,00

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	2.262,72 (26,67 %)	8.485,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.485,00

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
				513,140	510,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
1	PAPEL HIGIENICO ROLAO PER 300 MTS PCT C/ 8 UNDS	48181000	0500	5403	PCT	27,000	40,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PAPEL TOALHA INTERF. M.C BRANCO LUXO 23X21 M.C C/ 1000	48182000	0500	5403	PCT	380,000	14,90	0,00	5.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LIXO INFECTANTE DE 50 LITROS 63X80 C/ 100 UNDS	39232190	0500	5403	PCT	20,000	49,90	0,00	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	SACOLA PLASTICA 95X115X0,04 CINZA 200 LITROS C/ 100 UNDS	39232910	0102	5102	PCT	8,000	75,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LIXO PRETO DE 200 LITROS 90X110X0,06 PCT C/ 100	39232190	0102	5102	PCT	2,000	72,50	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$ 2.262,72(26,67%) 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

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/08/2025 13:39:28

www.quipos.inf.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001315348175211990000121796
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 90.907
NOSSO NUMERO 13048400001315348
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.217,96
VALOR COBRADO 1.217,96
==========
NR.AUTENTICACAO 2.885.686.4DB.DF0.029
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema 2a VIA BOLETO . 20/08/2025 09:29:04

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 09/09/2025 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 10/09/2025. . . . . .

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 01315.348175 2 11990000121796**

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
13048400001315348-6	0873400/01	09/09/2025	1.217,96	1.217,96

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 01315.348175 2 11990000121796**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 09/09/2025

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
12/08/2025	0873400/01	DM	N	20/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
0873400/01	17	R$	0.00000	

Nosso-Número: 13048400001315348-6

(=) Valor do Documento: 1.217,96

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 09/09/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 10/09/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
1.217,96

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

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0873400 SÉRIE 1 Estab. 102

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. 0873400 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0867 7291 7800 0220 5500 1000 8734 0019 7347 8321

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256851845850 12/08/2025 13:37:53
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	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM		35180-320	12/08/2025
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
0873400/1	09/09/2025	1.217,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.217,96	217,26	0,00	0,00	1.217,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217,96

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)		0,02106	6,512	6,512

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
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 5 0020884 Q: 150,0000 F: 24/10/24 V: 24/10/2027	30049043	300	5102	FA	150,00	7,90	1.185,00	1.185,00	213,30	0,00	18,00	0,00
023305	LORAZEPAM 2MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 2552157 Q : 200,0000 F: 23/05/25 V: 23/05/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	200,00	0,1648	32,96	32,96	3,96	0,00	12,00	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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 61057 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo DATA ENTREGA: 12/08/2025 Pedido: 3248366 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3248366 *** 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)	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000128239801013112000000006660
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.908
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 66,60
VALOR COBRADO 66,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C11.CB7.C2B.6D7.B59
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000754101 [1]

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.754.101-139.677.984-0

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
135252273822222 11/08/2025 16:11:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 470435 **REMESSA:** 0080867219

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	2287707350210	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL (1000025928)			45.349.461/0026-60	11.08.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JULIO LAGE ,0	TIMIRIM	35180-320		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TIMOTEO	16 33748438	MG	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.09.2025	66,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
66,60	7,99	0,00	0,00	1,23	66,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80	66,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA A 70	SÃO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			0,466	0,345

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000454	LONGACTIL 5mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: 14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80 | C1 CLORPROMAZINA CLOR. 5 MG/ML S. INJ. 5 ML Lote 50030424 Validade 07/28 Fabricação 07/25 Quant. 3,000	3004.90.79	500	6108	3,000	CX	22,20000	66,60	0,00	66,60	66,60	7,99	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90617258 - Remessa: 80867219 - Ordem: 470435 - Referência Cliente: 05.08.2025
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
PEDIDO 60787|379597|1 CDC: 379597-1 Empenho: PEDIDO 60787
LICITACAO: CD20 CONTRATO: 0001/2025 ORD.COMPRA: 05.08.2025
Representante EB6

Boleto via DDA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 4,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 58,61

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL **Nº 000754101** SERIE **10** CNPJ **44.734.671/0022-86**

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA RECEBEDOR
13/08/25	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000074551287101848523041019112000000140000
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 90.909
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.4AA.472.041.D01.DD4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Valor
R$ 1.400,00

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário

Wjs Servicos
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Aluguel Hospital
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

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 48523.041019 1 12000000140000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 03/09/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 48523.041019 1 12000000140000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **10/09/2025**
Beneficiário: Wjs Servicos			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 03/09/2025	Nr. do Documento: 148523041		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710148523041
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FATURA DE LOCAÇÃO Pedido: 0006

Data de Emissão: 01/09/2025	Data de Vencimento: 10/09/2025

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	01/08/2025 a 31/08/2025	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: 10 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: 2025.09.03 16:39:42 -03'00'

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080215892093074222360005711990000342200
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 90.910
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.422,00
VALOR COBRADO 3.422,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.476.E25.487.DC8.FAB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MAXIMA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI CPF/CNPJ: 07.627.669/0001-57 RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183	0937/42223-6	109/00021589-2	09/09/2025

Pagador
Associação hospitalar Beneficente do Brasil
Rua José Júlio Lage, 0, Timirim
TIMÓTEO - MG 35180-320

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Cód. baixa: 109/00021589-2

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco
NF: 6020
Juros (a.d.) de 0,15% após 10/09/2025. Multa de 2,00% após 10/09/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Aceite	Valor do documento
12/08/2025	6020/1	109	N	3.422,00

34191.09008 02158.920930 74222.360005 7 11990000342200

Itaú **341-7** 34191.09008 02158.920930 74222.360005 7 11990000342200

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 09/09/2025

Beneficiário MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI
RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183

CPF / CNPJ do beneficiário: 07.627.669/0001-57

Agência / Código do beneficiário: 0937/42223-6

Data do documento	Num. do documento	Esp. documento	Aceite	Data do processamento
12/08/2025	6020/1	DSI	N	12/08/2025

Nosso Número: 109/00021589-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 3.422,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NF: 6020
Juros (a.d.) de 0,15% após 10/09/2025. Multa de 2,00% após 10/09/2025.
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 José Júlio Lage, 0, Timirim
TIMÓTEO - MG 35180-320

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Cód. baixa: 109/00021589-2

Beneficiário final:

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: nfe@kalyminas.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 6020
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31250807627669000157550010000060201000012331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256852147257 - 12/08/2025 15:12:16

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	45.349.461/0026-60	12/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	12/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
TIMÓTEO		MG	ISENTO	15:08

FATURA			FORMA DE PAGAMENTO
Valor líquido: 3.422,00	**Nº Documento:**6020/1 **Venc.** 09/09/2025 **Valor:** 3.422,00		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	3.422,00

ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.422,00

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				133,40	133,40

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSON	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR			ALÍQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
ASPR-0600-BL	ALCOOL SPRAY PLESTIN - BLADER 600ML	38089429	0102	5102	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	5102	BB	12	116,25	1.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031042	PRATIKO AIR SENSE GLAYDS - BB5LTS	38089919	0102	5102	BB	1	92,00	92,00	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	5403	UN	72	12,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MW TRANSPORTES LTDA.
( ) COLETA
( ) ENTREGA DEPÓSITO
Data __/__/__ - CONFERENTE: GENILSON
Ass. _____

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. pedido Nº 25 Contrato de gestão emergencial n 0001/2025-prefeitura de Timóteo.	

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081110248014921443850009912060000030000
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	90.911
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 2.137.ADE.A2D.824.23C

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Fatura

Data de Emissão: 11/08/2025
Nro.: 11796
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

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: 45.349.461/0026-60
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 57353.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 299,00
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$ 299,00

Observações: CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57353

Matrícula: **Nome:** BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA

CPF:122.682.586-96 **Local de Trabalho:** TIMOTEO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	150,00	300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 300,00
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$ 300,00

Total de Funcionários: 1

Emissão: 09/09/2025 10:56

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL 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 11102.480149 21443.850009 9 12060000030000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00111024-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000111024	**17359884000178**	**16/09/2025**	**R$ 300,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57353 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11102.480149 21443.850009 9 12060000030000**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**16/09/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
09/09/2025	**000111024**		**N**	**09/09/2025**	**109/00111024-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 300,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57353 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215423 Série 1, emitido em 11/08/2025

NÚMERO NOTA	**20055**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**11/08/2025 16:47:12**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**4YVYKVAV**

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: 299,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57353 : 300,00

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: 11/08/2025 16:47:12

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
20055

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 09/09/2025

20250909117359884000178

Número da Nota	**00020055**
Data e Hora de Emissão	**11/08/2025 16:47:12**
Código de Verificação	**4YVY-KVAV**

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

Correção do CNPJ 45.349.461/0025-80 para o 45.349.461/0026-60

CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.

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.

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090271592500000029319175112000000125979
BENEFICIARIO:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 86.647.138/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 91.001
NOSSO NUMERO 27159250000029319
CONVENIO 02715925
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,79
VALOR COBRADO 1.259,79
==========
NR.AUTENTICACAO 2.559.85F.CDE.F84.DE8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**10/09/2025**
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	**301242-2/12**	**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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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													

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030740228900922471057512010000090735
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 91.101
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO E.0E6.6A0.292.03D.746
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 05494

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Vinicios Richard Alves De Oliveira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Dalton

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 11/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	sistema Fixação óssea Radio/umero T200	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 8977 - VINICIOS RICHARD ALVES DE OLIVEIRA
Mãe: CLERIA VIEIRA ALVES Data Nasc.: 05/12/1998
Data/Hora Cirurgia: 11/08/2025 10:00
Procedimento: FRATURA EXPOSTA ANTEBRACO
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Título: C

Pacient

Procedi

Data: | **Prontuário:** | **Data de Nascimento:**

Circulante: André | **Cirurgião:**

Convênio: SUS | **Empresa:** HMUB - Ortoneuro

Descrição do material utilizado:

Lote: 28141S Código: F08 6 206
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
RADIO/UMERO T 200 - ESTERIL
Fab.:06/05/2024 Val.:05/2029
Registro Anvisa Nº 80083650094
Material ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Lote: 28738S Código: AF35 4 450
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
X D X 3,0 X 100 X T

Fab.:17/06/2024 Val.:17/06/2029
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026
CONTROLE

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 11/09/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85863**	**DMI**	**N**	**26/08/2025**

Nosso Número: **25/100307-4**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,72.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

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 00307.402289 00922.471057 5 12010000090735**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **11/09/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85863**	**DMI**	**N**	**28/08/2025**

Nosso Número: **25/100307-4**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,72.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário 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: 26/08/2025 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.: 85863
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: 85863
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858631050370451

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256884256852 / 26/08/2025 - 19:33:34

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			45.349.461/0026-60	26/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM	35180-320	26/08/2025
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG 1633748438			

FATURA / DUPLICATA

001	11/09/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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
220	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T200 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS: 80083650031	90211020	040	5102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	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: VINICIOS RICHARDS ALVES DE OLIVEIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 11 08 2025 - 00:00 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - RADIO UMERO T 200 (LT:28141S) - 06 PINOS INTRAMEDULARES OSSEO - R X D X 3,0 X 100 X T (LT:28738S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 85863

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250805887163000151550010000858631050370451

Data
28/08/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
399

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: VINICIOS RICHARDS ALVES DE OLIVEIRA
PASSA-SE A LER: PAC: VINICIOS RICHARD ALVES DE OLIVEIRA

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110037250710377708981095212010000230640
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 91.102
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.306,40
VALOR COBRADO 2.306,40
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A57.BD2.DC6.819.574
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/baa419ee0a4d4e1bb0c8e8fe8c9db8105204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63047FEC

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **11/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **12/08/2025**	Nº do Documento: **1016**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **12/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100372-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.306,40**
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 00372.507103 77708.981095 2 12010000230640**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **11/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **12/08/2025**	Nº do Documento: **1016**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **12/08/2025**	Nosso Número: **25/100372-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.306,40**
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: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.306,40 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. 000.001.016
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. 000.001.016
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0854 2314 6500 0182 5500 1000 0010 1611 5872 4077

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252272398895 - 11/08/2025 14:39:39**

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**	**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**	**31983510057**		**14:27:28**

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.	**11/09/2025**
Valor	**R$ 2.306,40**

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**	**2.306,40**
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**	**774,09**	**2.306,40**

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					

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
1654	TESTE DE UREASE RENYLAB	38221910	0/102	6102	UN	2,0000	228,0000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1592	PAPEL ECG 112x100 - 150 FLS	48025599	0/102	6102	UN	4,0000	42,6000	170,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox. Fed: R$ 85,27, Importado R$ 374,47, Est: R$ 314,35, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 373Pedido nº 60815 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 774,09

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030820228200922471008112010000126826
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 91.103
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.268,26
VALOR COBRADO 1.268,26
==========
NR.AUTENTICACAO D.B7C.276.485.333.CF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 05495

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: ISRAEL Vitorio Batista MELO

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rodrigo

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 14/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Retrograda de Femur 12x400	
01	Parafuso de Blog 4,9x40	
01	" " 4,9x65	
01	" " 4,9x85	
01	" TAMPÃO	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 9101 - ISRAEL VITORIO BATISTA MELO
Mãe: VANESSA BATISTA DE Data Nasc.: 01/04/2005
Data/Hora Cirurgia: 14/08/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Data de Nascimento:

gião:

esa:

Descrição do material utilizado:

1 Haste retrograda de femur 12x400
1 Parafuso de Bloqueio 4,9 x 40
1 Parafuso de Bloqueio 4,9 x 65
1 parafuso de Bloqueio 4,9 x 85
1 parafuso tampão

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
ROE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 68034

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 11/09/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85864**	**DMI**	**N**	**26/08/2025**

Nosso Número: **25/100308-2**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 1.268,26**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,80.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

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 00308.202282 00922.471008 1 12010000126826**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **11/09/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85864**	**DMI**	**N**	**28/08/2025**

Nosso Número: **25/100308-2**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 1.268,26**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,80.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário 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: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.268.26 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85864
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: 85864
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858641293622550

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256884277540 / 26/08/2025 - 19:44:52
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	26/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	26/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	11/09/2025	1.268,26

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	1.268,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.268,26

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
380	KIT HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA ANTEROGRADA FEMORAL (INCLU Reg MS: 80057410051	90211020	040	5102	UN	1,0000	1268,260	0,00	1268,26	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: ISRAEL VITORIO BATISTA MELO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 14 08 2025 - 00:00 01 HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA ANTEROGRADA FEMORAL 12 X 400 (LT:453220) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X40 (LT:083522) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X65 (LT:364622) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X65 (LT:364622) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X85 (LT:345420) - 01 PARAFUSO TAMPAO 0.0 (LT:251920) - PRODUTO: 0702030562 - ANVISA: 80057410051 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128385076962724651090900005912010000600000
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 91.104
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00
VALOR COBRADO 6.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.DB4.A80.4C7.5C3.221
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.12838 50769.627246 51090.900005 9 12010000600000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE, 261 - 04.761-000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7245/0010909-0
Data do documento 12/08/2025	No. do documento 74735/		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/08/2025	Nosso Número 112 / 83507696
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 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 - 35.180-320 - TIMIRIN - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12838 50769.627246 51090.900005 9 12010000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE, 261 - 04.761-000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7245/0010909-0
Data do documento 12/08/2025	No. do documento 74735/		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/08/2025	Nosso Número 112 / 83507696
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **6.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 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 - 35.180-320 - TIMIRIN - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

DANFE

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

N. 000074735
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0858 4266 2800 0800 5500 1000 0747 3511 6975 8144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	135252288250377 12/08/2025 16:14:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	12/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	TIMIRIN	35180-320	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TIMOTEO	016997774775	MG		

FATURA

001 11/09/2025 6.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			11,875	9,875

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUL257001000244706 - Validade: 01/07/2028	90189099	040	6107	UN	250,0000	24,00000000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252288250377 PEDIDO ATRAVES DE E-MAIL250 ORC. '014069 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N, TIMIRIN, 35180320, TIMOTEO - MG *** Pedido de Venda: 461762 *** Cotacao Numero: G41136	

29+38+20

powered by TOTVS

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000074735	08/25

Chave de Acesso
3525 0858 4266 2800 0800 5500 1000 0747 3511 6975 8144



Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
35	Produção	19/08/2025 17:03:32-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252369144649	19/08/2025 17:03:38-03:00

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.

Correção

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509111337446441778 55
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$240,00
TARIFA: R$2,37
DATA: 11/09/2025 - 15:19:28

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: 11/09/2025 - 15:19:29

==========

DOCUMENTO: 091105
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3C.B08.719.434.004

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001009** 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 001009
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3325 0841 0152 1000 0130 5500 1000 0010 0917 6857 1946

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		233250303373000 12/08/2025 12:45:30
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-HOSP TIMOTEO		45.349.461/0026-60		12/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, S/N		Timirim	35.180-320	12/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		12:45:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

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	240,00

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	240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
SBN Quadra 1, nº S/N, Asa Norte	Brasília	DF	0733382100116

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)		1-1	9,150	9,150

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	1.000,00000	0,2400000000	240,00	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
13105294	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PAGAMENTO PIX CNPJ 41015210000130 Total aproximado de tributos: R$ 85,08 (35,45%) Federais R$ 32,28 (13,45%) Estaduais R$ 52,80 (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 60819 - SANTANDER AG3381 CC 13006142-8	

12/08/2025 12:46:23

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509111338196580819 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$778,60
TARIFA: R$7,70
DATA: 11/09/2025 - 15:19:28

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: 00000000000130061428
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/09/2025 - 15:19:29

==========

DOCUMENTO: 091106
AUTENTICACAO SISBB: 6.D8E.8CE.DA2.D77.F36

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001008 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 001008
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3325 0841 0152 1000 0130 5500 1000 0010 0817 6784 9285

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	233250303364509 12/08/2025 12:38:24

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-HOSP TIMOTEO	45.349.461/0026-60		12/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, S/N	Timirim	35.180-320	12/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG		12:38:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/09/2025	778,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,60

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	778,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
SBN Quadra 1, nº S/N, Asa Norte	Brasília	DF	0733382100116

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)		1-1	9,150	9,150

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
1708	Pilha AAA pct c/4unidades	85061020	2102	6.108	UN	20,00000	0,9900000000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
850	Pilha AA c/4 Unidades SEGMA	85061020	2102	6.108	UN	20,00000	1,1000000000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
261	Grampo 26/6 Galvanizado c/ 1000	83052000	0102	6.108	UN	5,00000	7,9000000000	39,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1818	ROLO DE ETIQUETA PAPEL COUCHE BRANCO C/ 3 FILEIRAS (34X23/3	48219000	0102	6.108	UN	10,00000	33,3000000000	333,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2356	ROLO DE ETIQUETA PAPEL COUCHE VERDE C/ 3 FILEIRAS (34X23/3	48219000	0102	6.108	UN	5,00000	55,8000000000	279,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1831	ROLO DE ETIQUETA PAPEL COUCHE VERMELHO C/ 3 FILEIRAS (34X23/3)	48219000	0102	6.108	UN	2,00000	42,6500000000	85,30	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$ 282,07 (36,23%) Federais R$ 110,78 (14,23%) Estaduais R$ 171,30 (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 60851 - SANTANDER AG3381 CC 13006142-8	

12/08/2025 12:38:28

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091107
AUTENTICACAO SISBB: 2.A8A.BAC.1AD.120.65E

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: 8ab972206

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:05:44

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1603**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de março....
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091108
AUTENTICACAO SISBB: D.9B0.683.686.920.CE2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: fed8f977f

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:07:09

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1604**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de abril....
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091109
AUTENTICACAO SISBB: 9.846.FFF.7EC.E30.1E1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: 8a08c5461

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:08:16

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1605**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de maio...
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 12/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 2.4C7.392.F1C.496.092

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: 24a6df148

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:09:05

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1606**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de junho....
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 12/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 5.52F.2F3.6CB.830.F30

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: cff8fce6d

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:10:48

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1607**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de Julho..
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790190099000035025745000552302212020000072362
BENEFICIARIO:
G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S
NOME FANTASIA:
G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S A
CNPJ: 35.588.302/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
VERTRAUEN IMP EXPORTACAO COM PRODUT
CNPJ: 43.018.866/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.203
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 723,62
VALOR COBRADO 723,62
==========
NR.AUTENTICACAO 2.806.D61.7F8.774.C32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

Paciente: Sergio Chaves Coelho Ferreira

Procedimento: Fat. de mandibula

Data: 28/07/25 **Prontuário:** 8026 **Data de Nascimento:** 06/07/88

Circulante: Beatriz **Cirurgião:** Eneas

Convênio: SUS **Empresa:** Rimedualc

Descrição do material utilizado:

5 Parafusos nº 8 cx 2.0
3 Parafusos nº 6 cx 2.0
1 Placa 4 furos cód. 20100009
1 Placa 5 furos cód 20100015

Assinatura Cirurgião:

Enéas de Almeida S Filho
Cirurgia e Traumatologia
Buco-Maxilo-Facial
CRO-MG: 10453

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco 237-2 Recibo do Pagador

Beneficiário
G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S/A - 35.588.302/0001-07
AV CORONEL ESTEVAM FRANCO DE GODOI 277, CENTRO. Serra Negra/SP

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
12/09/2025	0190-/5523-9	R$	

Valor documento	(-) Desconto	(+) Mora / Multa / Juros
723,62		

(=) Valor cobrado	Nosso número	Número do documento
	09/00003502545-9	1193-001

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0026-60

Autenticação mecânica

Bradesco 237-2 Recibo de Entrega

Beneficiário
G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S/A - 35.588.302/0001-07
AV CORONEL ESTEVAM FRANCO DE GODOI 277, CENTRO. Serra Negra/SP

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
12/09/2025	0190-/5523-9	R$	

Valor documento	Nosso número
723,62	09/00003502545-9

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0026-60

Assinatura do Recebedor	Data da Entrega

Bradesco 237-2 23790.19009 90000.350257 45000.552302 2 12020000072362

Local de pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **12/09/2025**

Beneficiário
G3 SECURITIZADORA DE ATIVOS S/A - 35.588.302/0001-07
AV CORONEL ESTEVAM FRANCO DE GODOI 277, CENTRO. Serra Negra/SP

Agência/Código Beneficiário: **0190-/5523-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
13/08/2025	1193-001	DM	N	18/08/2025

Nosso número: **09/00003502545-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Documento
	09	R$		723,62

(=) Valor documento: **723,62**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 36,18
JUROS DE MORA DE R$ 2,41 AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0026-60**
JOSE JULIO LAGE, TIMIRIM
35180-320 - Timóteo - Minas Gerais

Beneficiário Final (Sacador/Avalista): **VERTRAUEN IMP EXPORTACAO COM PRODUTOS MEDICOS HOSP CNPJ: 43.018.866/0001-32**
RUA ROCHA 167, BELA VISTA, 01330-000 - São Paulo/SP

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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]

1.193
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0843 0188 6600 0132 5500 1000 0011 9310 0155 0986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO		**135252300413547 13/08/2025 14:19:02**
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			**45.349.461/0026-60**	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
JOSE JULIO LAGE	TIMIRIM		35180-320	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/09/2025 723,62			

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	723,62

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**723,62**

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
2010009	PLACA 2.0 RECTA CURTA 4 FUROS W1,0MM Registro ANVISA: 80772560014 Lote: (1) 00050824	90211020	0400	6108	UN	1	361,81	361,81	0,00	0,00	
2010015	PLACA 2.0 RECTA 5 FUROS W1,0MM Registro ANVISA: 80772560014 Lote: (1) 00081024	90211020	0400	6108	UN	1	361,81	361,81	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente: SERGIO CHAVES COELHO FERREIRA Data cirurgia: 28/07/2025 Medico..: DR.ENEAS DE A S FILHO (10453) Pl.saude: SUS ONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOT EO DESCRICAO:PLACA ORTOPEDICA,PLANA,PARA MINI OU MICRO FRAGMENTOS DE M ATERIAIS ,FORMAS E DIMENSOES VARIAVEIS,PERFIL ANATÔMICO,FUROS CENTRALI ZADO(ESTATICA)OU EXCENTRICOS(DINAMICA)BLOQUEADOS OU NAO,INDICADAS PARA REDUCAO,ALINHAMENTO,ESTABILIZACAO E FIXACAO TEMPORARIA OU PERMANENTE D OS DIVERSOS TIPOS DE FRATURA,ANOMALIAS,OSTEOTOMIAS OU RECONSTRUCAO EM CIRURGIA DO CRANIO E BUCOMAXILAR. INCLUI OS PARAFUSOS UTILIZADOS NA PLACA REPRESENTANTE: 030 VL A-003.115	

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 1.193. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: 723,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - JOSE JULIO LAGE, 0, TIMIRIM, 35180-320-TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **1.193** **SÉRIE 1**

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000128454801011912020000095000
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.204
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 950,00
VALOR COBRADO 950,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.393.E32.E4B.DA6.C13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 950,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20108125	Alice morais R. 9915

NF-e
Nº. 000.757.202
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, SN
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.757.202
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 7346 7100 2286 5501 0000 7572 0217 1970 2727

Consulta de autenticidade no portal nacional 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.n contribuinte	**135252305984442 - 13/08/2025 23:29:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	**80472**	**2287707350210**	**44.734.671/0022-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			**45.349.461/0026-60**	**13/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JULIO LAGE, 0	**TIMIRIM**		**35180-320**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMOTEO	**MG**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2025
Valor	R$ 950,00

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
950,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	950,00
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	57,00	0,00	82,76	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA A 70	**SAO PAULO**			**SP**	**148923420116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			5,500	1,200

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
00000000007000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL Lista Positiva - R836,00 ANVISA: 1029803040060 Lote: 50029483 Quant: 4000 Fab: 17/06/2025 Val: 17/06/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=57,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	30049079	5/00	6108	CX	4,0000	237,5000	950,00	0,00	950,00	114,00		12,00	

Boleto via DDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante EB6 Faturamento: 90621216 - Remessa: 80870878 - Ordem: 470435 - Referencia Cliente: 05.08.2025 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br PEDIDO 60787|379597|1 CDC: 379597-1 Empenho: PEDIDO 60787 LICITACAO: CD20 CONTRATO: 0001/2025 ORD.COMPRA: 05.08.2025 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO: R JOSE JULIO LAGE, 0
BAIRRO: TIMIRIM CEP: 35180-320 MUNICÍPIO: TIMOTEO UF: MG PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 757202 de 13/08/2025

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF	PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e
44.734.671/0022-86	**135252380739190 20/08/2025 14:47:12**

Controle do Fisco

35250844734671002286550100007572021719702727

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CORA SCFI

40390000075527280001645780174012312020000060000
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 91.205
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.AD9.F11.14C.7EC.AEB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Co

Paciente

Procedin

Data:

Circulant

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 8524 - CICERA VIEIRA DE SOUSA
Mãe: ANTONIA VIEIRA DE Data Nasc.: 27/12/198
Data/Hora Cirurgia: 21/08/2025 15:
Procedimento: URETROLITOTRIPSIA
Cirurgião: CICERO MACHADO DE MATOS

Data de Nascimento:

Convênio:

Empresa: Vitacomed / Atrom

Descrição do material utilizado:

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

Lote: 2412024032

FIO GUIA HIDROFÍLICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM
REF U01B203215 VAL 24/12/2029
LOT 2412024082 MS Nº 80421079029

Lote: 2412094032

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 55892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 76026
CONTROLE

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$ 600,00

Vencimento
12/09/2025

Beneficiário
Vitreo Med
CNPJ 55.272.800/0001-53

Descrição
Materiais Cirúrgico- Nf: 000861
NOME: CICERA VIEIRA DE SOUSA MEDICO: DR. CICERO CONVENIO: SUS CIRURGIA: 01/08/2025

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 12,00 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
45780.174012 3 12020000060000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 13/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 55272.800016 45780.174012 3 1202000006000(**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **12/09/2025**
Beneficiário: Vitreo Med			CPF/CNPJ do Beneficiário: 55.272.800/0001-53		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/08/2025	Nr. do Documento: 145780174		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 552728000145780174
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 600,00
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 12,00 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 Compensaçã

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000861 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 000861
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0855 2728 0000 0153 5500 1000 0008 6118 9327 6388

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131256855523925 13/08/2025 19:05:27
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	13/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, s/n		Timirim-Timoteo	35.180-320	13/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo		MG		19:05:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/09/2025	600,00						

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	600,00
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	600,00

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
RMS:804210790291	FIO GUIA HIDROFILICO UROLLINE II COM 0,032" X 150CM Lote: 2412024082 x6 Val: 24/12/2029 Urolline U01B203215	90183929	1400	5.102	UN	2,00	300,0000	600,00	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$ 200,70 (33,45%) Federais R$ 92,70 (15,45%) Estaduais R$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. NOME: CICERA VIEIRA DE SOUSA MEDICO: DR. CICERO CONVENIO: SUS CIRURGIA: 01/08/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.	

13/08/2025 19:05:32

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737064411178212030000079420
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 91.501
NOSSO NUMERO 29706983637064411
CONVENIO 02970698
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 794,20
VALOR COBRADO 794,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.EC7.57F.68F.C53.7DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
13/09/2025	1557-1/00260002-1	148279	29706983637064411
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
794,20			**794,20**

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 37064.411178 2 12030000079420**

Local de Pagamento					Vencimento
					13/09/2025
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	29706983637064411
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 035	R$			**794,20**

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: 148279

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado **794,20**

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 148279
Data do Documento 13/08/2025
Data do Processamento 13/08/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

OCTALAB laboratório de injetáveis e colírios

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
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA DO ESTADO

Nº **000.148.279**
SÉRIE **001** FOLHA **01/01**

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 9431 4900 0165 5500 1000 1482 7917 8368 1806

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
626660332110		04.943.149/0001-65	135252300229201 - 13/08/2025 14:06:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	13/08/2025 14:03:37
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENT**
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180320	13/08/2025 14:04:40
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
TIMÓTEO	33748438	MG		14:04:40

FATURA

VENCIMENTOS: 14/08/2025 - 794,20

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
794,20	95,30	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
74,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,20

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
27767	IODOPOVIDONA 2,5% COL 5 ML Lote: 18900 - Validade: 28/03/2026	29362710	000	6108	UN	5	21,5000	0,00	107,50	118,58	14,23	0,00	12,00	0,00
25560	AZUL DE METILENO 2% AMP 5ML Lote: 18817 - Validade: 30/04/2026	30049099	000	6108	UN	70	8,7500	0,00	612,50	675,62	81,07	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N - TIMIRIM, CEP: 35180-320 - TIMÓTEO - MG
SEDEX 14/08/2025- BOLETO 30 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.
VENDEDOR(A): 174 PAMELA JORGE - PEDIDO: 90132
- VALOR DA GNRE: 58,10 - ICMS PERCENTUAL DE PARTILHA UF DE ORIGEM DE 0% NO VALOR DE R$ 0,00 E UF DESTINO 100% NO VALOR DE R$ 58,10 CONFORME EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015.

ok

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**Nota Fiscal Nr**
		000.148.279

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660104457540300038720017112050000010400
BENEFICIARIO:
CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA
NOME FANTASIA:
CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA
CNPJ: 19.495.060/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA
CNPJ: 19.495.060/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.502
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 104,00
VALOR COBRADO 104,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.55A.D62.B18.338.6F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA	**19.495.060/0001-50**	**15/09/2025**	**104,00**
JUTAÍ - 647		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
RECANTO VERDE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Timóteo - MG	**35181-548**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 16/09/2025 Juros 0,03%/dia.		**03/09/2025**	
A partir 16/09/2025 Multa de 7,5%.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4036/445754**	
Protesto no 5º dia útil após Venc.		Nosso Número	
		387-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		**31985859270**
Endereço		
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N		
Bairro / Distrito		
TIMIRIM		
Município	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 | **75691.40366 01044.575403 00038.720017 1 12050000010400**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**15/09/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA				**19.495.060/0001-50**	**4036/445754**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/09/2025	**31985859270**	**DM**	**S**	**03/09/2025**	**387-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**104,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 16/09/2025 Juros 0,03%/dia.					
A partir 16/09/2025 Multa de 7,5%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
Protesto no 5º dia útil após Venc.					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4036 SICOOB VALE DO AÇO					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				**45.349.461/0026-60**	
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE S/N					
TIMIRIM					(=) Valor cobrado
TIMOTEO - MG				**35180-320**	
Beneficiário final **CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA**				**19.495.060/0001-50**	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 09/09/2025

Número do RPS	Número da nota
	332

Data da emissão da nota: 21/08/2025 12:50:00

Data do fato gerador: 21/08/2025 12:32:29

Código de verificação: IMUMZ4AUE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA

Nome/Razão social: CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA — Inscrição estadual: 002287000.0022

CPF/CNPJ: 19.495.060/0001-50 Inscrição municipal: 15001265 — Telefone: (31) 3847-6140

Endereço: R JUTAI Número: 647 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-548

Complemento: LJ 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: papelariacristoreicr@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: S/N 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
IMPRESSÃO PAPEL BRILHO 115GR TAMANHO A4 4X0 .	1,3000	30,0000	39,0000	39,00x0,00 =	0,00
IMPRESSÃO PAPEL BRILHO 115GR 15X15CM .	0,6500	100,0000	65,0000	65,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	104,00								

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$ 104,00 | **Valor líquido = R$ 104,00**

Códigos dos serviços:

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	104,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
NOTA FISCAL REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 13,99 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 2,36 (2,27%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:34:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017700119534873871064812050002700000
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 91.503
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 27.000,00
VALOR COBRADO 27.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.9B2.631.D9B.182.403
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/04b2fa9f455a4a32a9c5fe7a4202127052040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043C26

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **01/09/2025**	Nº do Documento: **010901**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100177-0**
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 00177.001195 34873.871064 8 12050002700000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **01/09/2025**	Nº do Documento: **010901**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **01/09/2025**	Nosso Número: **25/100177-0**
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
	660

Data da emissão da nota: 01/09/2025 10:04:57

Data do fato gerador: 01/09/2025 10:04:57

Código de verificação: GWZWUKRVL

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: R 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 AGOSTO. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	27.000,0000	1,0000	27.000,0000	27.000,00x0,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	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	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$ 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509151438365346137 73
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$7.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/09/2025 - 14:41:06

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: 15/09/2025 - 14:41:07

==========

DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: 7.20D.906.FCC.E8C.12A

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e	
87	
Código de Verificação	
GGVZJE5A6	
Emissão da NFS-e	
01/09/2025 13:50	

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 AGOSTO/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	09/2025	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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:09
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	17/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.495.000.074.592
VALOR TOTAL	778,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAMAP NUTRICAO PARENTERAL
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 74.592-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	8.AAF.450.2C6.FA6.9D0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Famap Nutrição Parenteral Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 778,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N TIMIRIM TIMÓTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.466.803
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

insuma
uma empresa viveo

Famap Nutrição Parenteral Ltda

Rua Coronel Jairo Pereira, 599 - 3 andar
Palmares - 31160-560
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134494700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.466.803
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0900 5838 9000 0101 5500 1000 4668 0310 0009 6040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	**131256936184597 - 17/09/2025 14:51:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0629274900081		**00.583.890/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0026-60**	**17/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N	**TIMIRIM**	**35180-320**	**17/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMÓTEO	**MG**			**14:49:26**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**18/09/2025**
Valor	**R$ 778,16**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
778,16	**54,47**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**0, 00**	**4,70**	**778,16**

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**	**208,16**	**21,71**	**778,16**

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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164	NP Aminoácidos Cristalinos 10% ATÉ 1001 ML P/ NADS Reg:7548 Lote: 1261709025 Quant: 1 Fab: 17/09/2025 Val: 19/09/2025	30049099	000	5101	FOR	1,0000	778,1600	778,16	778,16	54,47		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Inf. fisco: CLIENTE: 36 - ALVARA SANITARIO FAMAP: 2016001354 - ANVISA: 7.25.777-0 - ALVARA CLIENTE: 025/2018 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 208,16	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Famap Nutricao Parenteral Ltda
Rua Coronel Jairo Pereira, 5993 andar
Palmares - 1160--561
BELO HORIZONTE - MG (31) 3449-4700

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110312509005838900001015500100046680310000960400 1
Criado em : 17/09/2025 16:23:05
Prococolo: 131256936470996 - Registrado na SEFAZ em: 17/09/2025 16:24:56

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: 000.466.803 - Série: 001

3125 0900 5838 9000 0101 5500 1000 4668 0310 0009 6040

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 GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo - Banco do Brasil - Agência: 3495-9 - C/C: 74592-8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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.

Dacce ver. 0.1.1 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:01
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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.495.000.074.592
VALOR TOTAL	778,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FAMAP NUTRICAO PARENTERAL
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 74.592-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
NR.AUTENTICACAO	E.FD2.2AB.8F5.627.5BA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE Famap Nutrição Parenteral Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 778,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N TIMIRIM TIMÓTEO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.466.920
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

insuma
uma empresa viveo

Famap Nutrição Parenteral Ltda

Rua Coronel Jairo Pereira, 599 - 3 andar
Palmares - 31160-560
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134494700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.466.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0900 5838 9000 0101 5500 1000 4669 2010 0009 6577

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	**131256938981532 - 18/09/2025 15:10:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0629274900081		**00.583.890/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0026-60**	**18/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N	**TIMIRIM**	**35180-320**	**18/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TIMÓTEO	**MG**			**15:08:17**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**19/09/2025**
Valor	**R$ 778,16**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
778,16	**54,47**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**0, 00**	**4,70**	**778,16**

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**	**208,16**	**21,71**	**778,16**

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	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164	NP Aminoácidos Cristalinos 10% ATÉ 1001 ML P/ NADS Reg:7548 Lote: 1181809025 Quant: 1 Fab: 18/09/2025 Val: 20/09/2025	30049099	000	5101	FOR	1,0000	778,1600	778,16	778,16	54,47		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo - Banco do Brasil - Agência: 3495-9 - C/C: 74592-8 Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Inf. fisco: CLIENTE: 36 - ALVARA SANITARIO FAMAP: 2016001354 - ANVISA: 7.25.777-0 - ALVARA CLIENTE: 025/2018 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 208,16	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 3.89A.A51.868.4BB.1C4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250901u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000349	01/09/2025 11:18:31	WCJG-QIKT

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 Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO - 01/08/2025 a 31/08/2025
ago/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;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: B.273.FBC.0AB.74D.B92

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

211217319M

Nº Nota	**165**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/SET/2025 - 15:57:55**
Competência	**09/2025**

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 Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO – 01/08/2025 a 31/08/2025
ago/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:
211217319M

Número da Nota:
165

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B3.138.694.9D1.D6C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
21123300DB

Nº Nota
334
Série 2
Nº RPS: **-**
Data de Emissão **01/SET/2025 - 17:23:02**
Competência **09/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **92592**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
CEP: **13.560-240**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0026-60**
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 Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO 01/08/2025 a 31/08/2025
ago/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:
21123300DB

Número da Nota:
334

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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 85810001135-0 19910385252-8
62071625261-1 04306633695-7
Data do pagamento 19/09/2025
Numero do Documento 07.16.25261.0430663-3
Valor Total 113.519,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 8.712.3F3.E6B.07D.15F

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25261.0430663-3

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000384790475

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
113.519,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	82.264,76			82.264,76
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	31.255,15			31.255,15
	Totais	**113.519,91**			**113.519,91**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/09/2025 02:17:33

85810001135 0 19910385252 8 62071625261 1 04306633695 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001135 0 | 19910385252 8 | 62071625261 1 | 04306633695 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25261.0430663-3
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	113.519,91

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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$ 330.471,40
DEBITO EM: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: F.61A.1A5.605.D51.3A0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 **01/08 á 31/08/2025**, 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	1.325	R$ 8,50	R$ 11.262,50
2	Colação	557	R$ 6,00	R$ 3.342,00
3	Almoço	1.278	R$ 22,50	R$ 28.755,00
4	Lanche da tarde	1.325	R$ 8,50	R$ 11.262,50
5	Jantar	1.240	R$ 22,50	R$ 27.900,00
6	Ceia	1.421	R$ 9,60	R$ 13.641,60
TOTAL		7.146	-	**R$ 96.163,60**

II) REFEIÇÕES ACOMPANHANTES

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Desjejum	1.552	R$ 8,50	R$ 13.192,00
2	Almoço	1.375	R$ 22,50	R$ 30.937,50
3	Lanche da tarde	1.406	R$ 8,50	R$ 11.951,00
4	Jantar	1.376	R$ 22,50	R$ 30.960,00
TOTAL		5709	-	**R$ 87.040,50**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

III) REFEIÇÕES COLABORADORES				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Desjejum	1.335	R$ 8,50	R$ 11.347,50
2	Almoço	2.901	R$ 22,50	R$ 65.272,50
3	Lanche da tarde	859	R$ 8,50	R$ 7.301,50
4	Jantar	1.051	R$ 22,50	R$ 23.647,50
TOTAL		**6146**	**-**	**R$ 107.569,00**

TOTAL DE REFEIÇÕES				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT TOTAL	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR TOTAL R$
1	**Desjejum**	**4.212**	**R$ 8,50**	**R$ 35.802,00**
2	**Colação**	**557**	**R$ 6,00**	**R$ 3.342,00**
3	**Almoço**	**5.554**	**R$ 22,50**	**R$ 124.965,00**
4	**Lanche da tarde**	**3.590**	**R$ 8,50**	**R$ 30.515,00**
5	**Jantar**	**3.667**	**R$ 22,50**	**R$ 82.507,50**
6	**Ceia**	**1.421**	**R$ 9,60**	**R$ 13.641,60**
TOTAL		**19.001**	**-**	**R$ 290.773,10**

IV) CAFÉ				
ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Café - Litro	1.860,00	R$ 12,00	R$ 22.320,00
TOTAL				**R$ 22.320,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

V) ÁGUA MINERAL

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Água mineral sem gás - Garrafa 1.500 ml	30	R$ 7,00	R$ 210,00
TOTAL				**R$ 210,00**

VI) DIETAS / LACTÁRIO

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Dieta Líquida	407,00	R$ 4,00	R$ 1.628,00
2	Dieta de Prova (Suco concentrado s/ açucar)	0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
3	Leito Pó mamadeira c/ lactose - KG	0,00	R$ 135,00	R$ 0,00
4	Leite Pó Mamadeira s/ Lactose - KG	0,54	R$ 145,00	R$ 78,30
TOTAL				**R$ 1.706,30**

VII) COFFE BREACK - KIT NOTURNO

ITEM	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QT MENSAL UND	PREÇO UNITÁRIO (R$)	VALOR ESTIMADO MENSAL
1	Coffe Breack - Tipo 01	90	R$ 12,00	R$ 1.080,00
2	Kit Noturno	1.692	R$ 8,50	R$ 14.382,00
TOTAL				**R$ 15.462,00**

RESUMO FECHAMENTO	
PRODUÇÃO	
Item / Serviço	**Valor Total**
I) Refeições Para Pacientes	R$ 96.163,60
II) Refeições Acompanhantes	R$ 87.040,50
III) Refeições Colaboradores	R$ 107.569,00
IV) Café	R$ 22.320,00
V) Água Mineral	R$ 210,00
VII) Dietas / Lactário	R$ 1.706,30
VII) Coffe Breack / Kit Noturno	R$ 15.462,00
Valor Total Produção	**R$ 330.471,40**

Timóteo/MG, 01 de Setembro 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Unidade: HOSPITAL MUNICIPAL DE TIMOTEO / MG

Mês: AGOSTO / 2025 (01 A 31/08/2025) - 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	46	44	49	50	45	54	49	40	39	48	53	47	44	40	51	38	32	36	36	42	42	40	40	42	43	42	43	43	40	31	36	1.325	R$ 8,50	R$ 11.262,50
2	Colação	17	28	25	19	18	16	17	18	19	15	18	17	18	18	17	19	18	22	26	17	16	15	20	15	16	15	14	15	15	14	20	557	R$ 6,00	R$ 3.342,00
3	Almoço	42	40	49	45	36	54	49	48	41	48	41	41	41	43	57	30	36	40	45	39	42	36	37	34	35	38	39	40	39	33	40	1.278	R$ 22,50	R$ 28.755,00
4	Lanche da tarde	46	42	40	44	44	46	55	42	46	49	53	47	53	40	52	30	33	36	36	41	41	41	39	42	40	41	42	44	46	37	37	1.325	R$ 8,50	R$ 11.262,50
5	Jantar	37	48	45	40	37	52	50	46	36	45	48	41	40	44	58	30	30	37	41	38	35	36	37	36	32	36	38	44	33	32	38	1.240	R$ 22,50	R$ 27.900,00
6	Ceia	45	48	45	50	50	52	50	50	49	49	49	49	49	49	49	39	32	45	45	48	40	49	48	42	42	41	41	40	43	45	48	1.421	R$ 9,60	R$ 13.641,60
SUB TOTAL I																																	7.146	-	R$ 96.163,60

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Desjejum	45	50	50	49	48	50	50	50	49	46	47	48	47	46	53	38	35	44	44	45	45	49	49	42	40	42	43	45	44	169	50	1.552	R$ 8,50	R$ 13.192,00
2	Almoço	45	50	50	45	48	50	50	48	49	45	45	45	45	46	51	35	30	43	44	45	42	49	50	40	35	37	39	40	35	49	50	1.375	R$ 22,50	R$ 30.937,50
3	Lanche da tarde	42	51	49	44	45	50	50	46	47	49	49	44	49	46	52	37	32	44	43	45	41	49	50	42	42	41	41	42	43	50	51	1.406	R$ 8,50	R$ 11.951,00
4	Jantar	45	50	49	40	45	51	50	58	48	45	48	47	48	48	53	35	30	44	43	40	35	50	50	35	30	38	40	42	38	50	51	1.376	R$ 22,50	R$ 30.960,00
SUB TOTAL II																																	**5.709**	-	R$ 87.040,50

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Desjejum	64	23	23	59	53	59	55	49	22	18	36	47	64	53	27	22	27	48	56	51	62	58	18	18	55	54	47	56	62	30	19	1.335	R$ 8,50	R$ 11.347,50
2	Almoço	112	53	58	115	114	112	95	118	55	51	121	118	117	106	51	55	46	112	120	125	119	110	53	56	123	117	115	127	126	61	40	2.901	R$ 22,50	R$ 65.272,50
3	Lanche da tarde	21	17	18	37	31	38	29	26	9	9	15	37	34	26	9	15	15	36	38	28	26	33	15	21	44	46	34	27	96	12	17	859	R$ 8,50	R$ 7.301,50
4	Jantar	35	41	33	45	39	39	35	25	22	26	36	32	46	30	36	25	22	44	37	39	33	35	31	22	36	38	39	37	28	29	36	1.051	R$ 22,50	R$ 23.647,50
SUB TOTAL III																																		-	R$ 107.569,00

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Café - Litro	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	1.860,00	R$ 12,00	R$ 22.320,00
SUB TOTAL IV																																		-	R$ 22.320,00

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Água mineral sem gás - garrafa 1.500ml	0	0	0	0	0	15	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	R$ 7,00	R$ 210,00
SUB TOTAL V																																		-	**R$ 210,00**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Dieta Líquida	14,0	16,0	14,0	14,0	13,0	19,0	12,0	20,0	23,0	13,0	12,0	13,0	12,0	11,0	18,0	9,0	10,0	12,0	10,0	13,0	12,0	10,0	10,0	15,0	15,0	14,0	16,0	17,0	12,0	4,0	4,0	407,00	R$ 4,00	R$ 1.628,00
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	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	0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
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	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	0,00	R$ 135,00	R$ 0,00
4	Leote Pó Mamadeira s/ 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	0,4	0,2	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	0,54	R$ 145,00	R$ 78,30
SUB TOTAL VI																																		-	R$ 1.706,30

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$)	VALOR ESTIMADO ANUAL
1	Coffe Breack - Tipo 01	0	0	0	0	0	30	36	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	90	R$ 12,00	R$ 1.080,00
2	Kit Noturno	48	50	51	68	60	48	41	37	53	50	59	63	62	52	45	43	44	52	50	58	51	47	49	52	54	59	51	52	54	139	50	1.692	R$ 8,50	R$ 14.382,00
SUB TOTAL VII																																		-	R$ 15.462,00

	Resumo Fechamento Faturamento	Valor R$
1	REFEIÇÕES PARA PACIENTES	R$ 96.163,60
2	REFEIÇÕES ACOMPANHANTES	R$ 87.040,50
3	REFEIÇÕES COLABORADORES	R$ 107.569,00
4	CAFÉ	R$ 22.320,00
5	ÁGUA MINERAL	R$ 210,00
6	DIETAS / LACTÁRIO	R$ 1.706,30
7	COFFE BREACK - KIT NOTURNO	R$ 15.462,00
	Total Faturamento	**R$ 330.471,40**

Timóteo/MG, 01 de Setembro 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 32.158.683/0001-04

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 08:52:12 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2025.
Código de controle da certidão: **77A5.921E.757C.2CE9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 30/07/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 28/10/2025

NOME/NOME EMPRESARIAL: LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004730863.01-29	CNPJ/CPF: 32.158.683/0010-97	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: R JOSE JULIO LAGE		NÚMERO: 0
COMPLEMENTO:	BAIRRO: TIMIRIM	CEP: 35180320
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: TIMOTEO	UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000900094085

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Minas Gerais
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 30/07/2025 13h46min

Número	Validade
6004	28/10/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

LG RESTAURANTE E COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA CNPJ: 32158683001097

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos ao contribuinte caracterizado. A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWKENFTAJDMIYYS1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Timóteo (MG), 30 de Julho de 2025

ACESITA, 3230 - São José
Timóteo (MG) - CEP: 35182132 - Fone:3138474739

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.158.683/0010-97
Certidão nº: 43524074/2025
Expedição: 30/07/2025, às 13:52:29
Validade: 26/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.158.683/0010-97**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 31** 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 31 Serie 1

Pagina 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
3125 0932 1586 8300 1097 5500 1000 0000 3110 1760 3265

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		131256913553293
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		08/09/2025 16:38:38
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0		TIMIRIM		35.180-320	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG			

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/25 R$ 330.471,40

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$ 330.471,40	R$ 13.218,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 330.471,40

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$ 330.471,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**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	1325,000	8.50	11262,50	11.262,50	450,50	0,00	4,00	0,00	0,00
02	02. COLACO PACIENTES	21069090	000	5102	UN	557,000	6.00	3342,00	3.342,00	133,68	0,00	4,00	0,00	0,00
03	03. ALMOCO PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1278,000	22.50	28755,00	28.755,00	1.150,20	0,00	4,00	0,00	0,00
04	04. LANCHE DA TARDE PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1325,000	8.50	11262,50	11.262,50	450,50	0,00	4,00	0,00	0,00
05	05. JANTAR PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1240,000	22.50	27900,00	27.900,00	1.116,00	0,00	4,00	0,00	0,00
06	06. CEIA PACIENTES	21069090	000	5102	UN	1421,000	9.60	13641,60	13.641,60	545,66	0,00	4,00	0,00	0,00
07	07. DESJEJUM ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1552,000	8.50	13192,00	13.192,00	527,68	0,00	4,00	0,00	0,00
08	08. ALMOCO ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1375,000	22.50	30937,50	30.937,50	1.237,50	0,00	4,00	0,00	0,00
09	09. LANCHE DA TARDE ACOMPANHANTES	21069090	000	5102	UN	1406,000	8.50	11951,00	11.951,00	478,04	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$ 101.619,97 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 Prefeitura MunicipaldeTimoteo MG servico de alimentacao Hospitalar no Hospital Municipal de Timoteo no periodo de AGOSTO 2025 01/08 a 31/08/2025 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 31** 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 31 Serie 1

Pagina 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
3125 0932 1586 8300 1097 5500 1000 0000 3110 1760 3265

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		131256913553293
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	08/09/2025 16:38:38
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35.180-320	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/25 R$ 330.471,40

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$ 330.471,40	R$ 13.218,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 330.471,40

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$ 330.471,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	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	1376,000	22.50	30960,00	30.960,00	1.238,40	0,00	4,00	0,00	0,00
11	11. DESJEJUM COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	1335,000	8.50	11347,50	11.347,50	453,90	0,00	4,00	0,00	0,00
12	12. ALMOCO COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	2901,000	22.50	65272,50	65.272,50	2.610,90	0,00	4,00	0,00	0,00
13	13. LANCHE DA TARDE COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	859,000	8.50	7301,50	7.301,50	292,06	0,00	4,00	0,00	0,00
14	14. JANTAR COLABORADOR	21069090	000	5102	UN	1051,000	22.50	23647,50	23.647,50	945,90	0,00	4,00	0,00	0,00
15	15. CAFE LITRO	21069090	000	5102	UN	1860,000	12.00	22320,00	22.320,00	892,80	0,00	4,00	0,00	0,00
16	16. AGUA MINERAL 1.500 ML	21069090	000	5102	UN	30,000	7.00	210,00	210,00	8,40	0,00	4,00	0,00	0,00
17	17. COFFEE BREACK TIPO 01	21069090	000	5102	UN	90,000	12.00	1080,00	1.080,00	43,20	0,00	4,00	0,00	0,00
18	18. KIT NOTURNO UND	21069090	000	5102	UN	1692,000	8.50	14382,00	14.382,00	575,28	0,00	4,00	0,00	0,00
19	20. DIETA LIQUIDA	21069090	000	5102	UN	407,000	4.00	1628,00	1.628,00	65,12	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$ 101.619,97	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 AGOSTO 2025 01/08 a 31/08/2025 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

RECEBEMOS DE LG RESTAURANTE E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**NFe** **Nº 31** 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 31 Serie 1

Pagina 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
3125 0932 1586 8300 1097 5500 1000 0000 3110 1760 3265

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		131256913553293
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		08/09/2025 16:38:38
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0		TIMIRIM		35.180-320	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG			

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/25 R$ 330.471,40

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$ 330.471,40	R$ 13.218,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 330.471,40

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$ 330.471,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [9.]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**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
	21. LEITE EM PO MAMADEIRA SEM LACTOSE KG	21069090	000	5102	UN	0,540	145.00	78,30	78,30	3,13	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$ 101.619,97 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 Prefeitura MunicipaldeTimoteo MG servico de alimentacao Hospitalar no Hospital Municipal de Timoteo no periodo de AGOSTO 2025 01/08 a 31/08/2025 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 011/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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$ 43.226,88
DEBITO EM: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: D.19F.253.C9B.77C.DC7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ao Setor Financeiro da AHBB – Rede Santa Casa
Hospital Municipal de Timóteo
Ipatinga MG
Aos cuidados de Rafaella

Ipatinga, 09 de setembro 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 agosto de 2025 – período de 01 a 31/08/2025 no valor de R$ 43.428,00 (quarenta e tres mil quatrocentos e vinte e oito reais) 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:

Planilha Detalhada: Anexo 01

RESUMO GERAL				
SERVIÇO DE LAVANDERIA	PESO (Kg)	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR GLOBAL
Enxoval HMT	7859	5,50	43.226,88	R$ 43.226,88
Enxoval Locado	0	6,47	-	
Higienização de Reparos	0	5,50	-	

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Controle de Entregas do AHBB-TIMÓTEO AGOSTO/ 2025 **ANEXO 01**

Item	Descritivo	STATUS	1/8		2/8		3/8		4/8		5/8		6/8		7/8		8/8		9/8		10/8		11/8		12/8		13/8		14/8		15/8		16/8		17/8		18/8		19/8		20/8		21/8		22/8		23/8		24/8		25/8		26/8		27/8		28/8		29/8		30/8		31/8		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	101	215	178	149	128	134	65	124	92	130	127	137	109	141	104	156	108	168	112	141	74	118	70	163	72	132	123	143	126	178	62	159	79	113	56	130	82	152	64	211	85	155	137	156	95	154	94	146	78	95	40	101	51	151	93	351	125	168	125	197	173	74	7.859
		LOCAÇÃO																																																																								
		REPARO																																																																								
1.0	ENXOVAL HMT - Qde Peças		375	742	170	213	521	417	174	249	118	224	401	455	331	405	162	429	258	364	444	359	200	298	250	385	264	415	274	378	419	238	505	161	314	310	240	379	238	496	229	554	225	307	384	422	293	409	291	392	266	269	208	346	175	434	188	421	555	554	350	386	353	230	22.222
1.1	Camisas	LAVANDERIA	64	35	74	9	55	45	25	14	61	18	75	27	56	51	57	51	48	39	42	41	41	25	43	36	41	41	33	44	67	30	38	48	21	28	33	41	25	59	31	57	31	38	45	44	34	62	41	50	31	23	20	59	29	35	45	54	180	90	32	33	171	14	2.829
1.2	Calças	LAVANDERIA	56	33	68	10	51	37	22	12	58	18	65	31	53	45	45	46	47	30	42	40	37	24	33	35	46	30	27	39	66	30	35	37	19	32	26	41	21	59	28	57	31	39	45	42	34	53	40	50	19	20	18	57	28	35	43	55	164	90	32	30	164	14	2.632
1.3	Camisolas	LAVANDERIA	28	26	71	24	60	40	30	15	72	30		71	19	50	36	38	22	33	46	30	21	43	21	42		54	33	41	40	15	84	47	33	34	40	32	29	33	25	50	27	31	56	49	18	35	25	30	47	44	13	52	16	45	28	27	28	38	37	46	43	36	2.223
1.4	Capote	LAVANDERIA	8	11	26	5	23	5			5	6		17	9	7	4	18	5	8	16	1				10	1		22	13	3		33	7	3		3	6	3	17		23	4	8	9	20	6	16	13	6	7	2			16		7	7	2	12	19	18	11	22		505
1.5	Campo G	LAVANDERIA	29	29	14	15	75	11	6	36	16	2	54	11	29	25	15	57	25	23	46	12	6	6	8	50	13	30	13	35	18	22	38	21	21	14	1	18	12	34	7	49	14	21	53	25	32	36	23	18	8	13	4	42	5	21	15	34	26	43	31	32	64		1.596
1.6	Campo M	LAVANDERIA		1		3														2										3							1																														10
1.7	Campo P	LAVANDERIA	1	1	14	1	21	5	2	1	9		10	1	7	1	3	4	5	3	7	13	2	10	7	6	8	13		7		1	5	3	1	2		6	9	4	7	6	10	3		7	7	3		2	1		16	2	9	4	14	1	2	1	1	2		303
1.8	Campo fenestrado	LAVANDERIA	6	4			6	1	1	14	1	2	3	2	1	1	4	3	1	5	4	1	2	2		5	5	2	9	5	2	1	4	3	1	6	1	1	2	3	1	6	3	4	3	3	1	6	3	4	3	3	7	2	6	5	1	4	7	2	4	4		202
1.9	Manta/Cobertor	LAVANDERIA	13	18	53	26	11	19	5	10	18		23	14	17	18	10	11	6	41	16	12	15	11	1	11	2	24	13	14	7	7	18	25	12	8	11	14	13	8	6	25	5	16	22	10	20	15	18	20	9	8	6	25	2	20	6	23	8	18	18	22	16	15	908
1.10	Toalha de rosto	LAVANDERIA	10		35	10	23	17	5	14	32	16	14	21	10	25	14	20	14	8	17	27	18	12	5	11	11	24	11	23	12	10	17	6	34	18	7	19	5	19	6	31	7	18	12	19	2	11	16	20	13	6	10	23	6	16	7	5	20	18	9	23	14	11	913
1.11	Toalha de Banho	LAVANDERIA	11	14	32	11	14	28	5	8	22	12	14	14	7	23	10	18	9	13	20	23	24	16	3	13	9	20	10	19	19	4	25	21	12	11	22	24	7	24	9	29	14	21	4	13	10	20	8	15	14	18	11	33	2	22	7	13	20	21	10	17	14	12	948
1.12	Lençol cama	LAVANDERIA	92	70	61	52	111	115	34	64	102	64	68	152	61	88	85	83	50	98	99	92		53	60	78	62	91	60	64	102	68	180	88	65	80	52	84	52	98	35	117	47	72	123	118	63	68	56	91	79	92	63	132	44	114	82	95	41	102	84	85	70	65	4.882
1.13	Lençol de Berço	LAVANDERIA	5	29	14		7	9	2	4	11	9		7	4	1	4	1	10	3	3	3			6	1	7	1			9		8	4	7	3	2	5	2	5		2			9	2	2	3	1	5	1	1			1	2	10	3	4		4	9	3	3		249
1.14	Fronhas	LAVANDERIA	26	37	45	21	34	51	12	14	61	29	20	62	19	38	30	32	24	29	34	25		40	33	29	26	45	19	32	44	7	45	30	35	23	15	43	23	24	12	45	19		45	49	22	34	21	27	14		22	54	14	43	19	38	29	31	25	38	27	29	1.813
1.15	Trapo	LAVANDERIA	22	32	56	19	33	63	23	40	44	17	51	22	37	29	39	41	26	31	44	38	30	45	27	43	32	33	24	35	44	36	24	27	47	46	26	39	32	3	60	51	22	25	47	26	32	46	21	50	20	35	37	28	21	47	16	51	19	32	39		32	32	2.080
1.16	Pano de chão	LAVANDERIA	4	2	4	1	2	11	2	3	6	1	4	3	4	2	6	6	4		6	1	4	11	1	3	1	3		4	7	6	1	1	3	5	2		6	1	5	5		2	3	2	8			7	4	5	1	1	2	4	1	5	3	3	3	1	2	2	200
1.17	Camisa Infantil	LAVANDERIA																																																																		-
1.18	Travesseiro	LAVANDERIA																																																																	-
1.19	Saco de hamper	LAVANDERIA				6																																																											6
1.20	Touca																									1																																								1

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000405 - E

Autenticidade
5215-P29O

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/09/2025 14:04:50**

Competência: **09/2025**

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 AGOSTO25 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

Em substituição a Nota Nº 0000399

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**	**43.226,88**	**4,1144**	**1.778,53**	**43.226,88**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 43.226,88

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.29
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$ 68,55
DEBITO EM: 19/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091907
AUTENTICACAO SISBB: 0.395.8A3.299.158.1E0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000213186

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000213186
Data: 19/09/2025 09:17:06
Data Digitado: 19/09/2025 09:16:41
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
10812	ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	R$ 38,30	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369041156		Recarga Digitada	19/09/2025
10820	THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA NUNES	R$ 30,25	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236119556		Recarga Digitada	19/09/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 68,55
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 017414

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$ 68,55, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 22 de setembro de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.: **CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO**

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 017414

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$ 68,55, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 22 de setembro de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660102490847550235010019511960000007699
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.908
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 76,99
VALOR COBRADO 76,99
==========
NR.AUTENTICACAO B.C32.466.D88.E68.AC3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB | **756-0** | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **06/09/2025**

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
27/08/2025	**000000048749ANF**	**DM**	**Não**	**27/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502350-1**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 76,99**

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$ 6,16
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
Sacador/Avalista:

7502350-1

Autenticação

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **06/09/2025**

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
27/08/2025	**000000048749ANF**	**DM**	**Não**	**27/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502350-1**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 76,99**

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$ 6,16
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
Sacador/Avalista:

7502350-1

Autenticação

SICOOB | **756-0** | **75691.40366 01024.908475 50235.010019 5 11960000007699**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento: **06/09/2025**

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
27/08/2025	**000000048749ANF**	**DM**	**Não**	**27/08/2025**

Carteira/Nosso Número: **7502350-1**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda
	1	**R$**		

(=) Valor do Documento: **R$ 76,99**

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$ 6,16
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG
Sacador/Avalista:

7502350-1

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

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

CLUBE DAS TINTAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 48.749
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0841 8032 8900 0164 5500 1000 0487 4911 7833 8581

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
131256886799884 27/08/2025 17:21:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6877911440092

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	27/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35180-320	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO	MG			

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
45.349.461/0026	RUA JOSE JULIO LAGE - TIMIRIM - TIMOTEO - MG

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	06/09/2025	76,99						

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	76,99

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	76,99

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
1				24,940	22,446

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS
Digitador: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS
Cond.Pag: 01010 - NEGOCIAVEL
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 10,89 Federal / R$ 13,86 Estadual - Fonte: IBPT

Falta Carta de correção + boleto

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2025 17:21:14

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CC-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente

CB TINTAS LTDA - ME
AVE ALMIR DE SOUZA AMENO 685 LOJA 03, LOJA 04
FUNCIONARIOS
TIMOTEO
Telefone: (31) 3849-1027
CEP: 35.180-412

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 48.749
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0841 8032 8900 0164 5500 1000 0487 4911 7833 8581

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	131256886799884 27/08/2025 17:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6877911440092		41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	51193	45.349.461/0026-60	27/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM	35180320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO	(null) null	MG		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 16472

Data: 09/09/2025 15:15:05

Protocolo: 131256916602772

Mensagem: 00024-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070008641311939987300009112090000009200
BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	91.909
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	92,00
VALOR COBRADO	92,00

NR.AUTENTICACAO 0.81E.D4A.643.6F5.463

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00086.413119 39987.300009 1 12090000009200**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/09/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG				**CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98		Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 29/08/2025	Núm. do documento 2786		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00000864 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **92,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE À OS 168568. TITULO SUJEITO À PROTESTO APÓS VENCIMENTO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA JOSE JULIO LAGE , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00086.413119 39987.300009 1 12090000009200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **19/09/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG				**CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98		Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 29/08/2025	Núm. do documento 2786		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00000864 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **92,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE À OS 168568. TITULO SUJEITO À PROTESTO APÓS VENCIMENTO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA JOSE JULIO LAGE , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua Rua José Júlio Lage, 0 - Timirim - TIMOTEO - MG.
Emissão: 29/08/2025 Valor Total: R$ 92,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.786
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 000.002.786
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1659 1200 0198 5500 1000 0027 8615 5583 4213

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	131256892413544 29/08/2025 17:27:22

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 BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Rua José Júlio Lage, 0	Timirim		35180-320	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(16)3374-8438		17:22:05

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	19/09/2025
Valor R$	:	92,00

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
92,00	16,56	0,00	0,00	92,00

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	**92,00**

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
1660	CAPACITOR 3 UF	84819090	000	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
996	ROLAMENTO / EIXO/ MANCAIS/ FIXADORES DE TURBINA PARA EQUIPAMENTO DE AR CONDICIONADO TIPO SPLIT MODELOS	84822090	000	5102	UN	1,00	80,00	0,00	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/ 2025 BOLETO 20 DIAS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2025 17:27:23

bliq.io

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031120228700922471032712090000016243
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 91.910
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 162,43
VALOR COBRADO 162,43
==========
NR.AUTENTICACAO D.F3A.81F.AD9.FFB.0B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05499

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Daiane Martins Da Silva

Convênio: Particular **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Thiago Miranda

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 19/08/25 **Hospital:** HMV3

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Parafuso Canulado 3,5x 34	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 19/09/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85887	DMI	N	26/08/2025

Espécie: REAL | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: **25/100311-2**

Valor Documento: **R$ 162,43**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,49.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

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 00311.202287 00922.471032 7 12090000016243**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85887	DMI	N	28/08/2025

Espécie: REAL | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: **25/100311-2**

Valor Documento: **R$ 162,43**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,49.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário 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: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 162.43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85887
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: 85887
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858871191611511

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256884414251 / 26/08/2025 - 21:01:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	26/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	26/08/2025
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	19/09/2025	162,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,43

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	162,43

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
31344	PARAFUSO CANULADO 3.5 44MM X 12RC Reg.MS: 80057410018 Lt: 3928/14 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	162,4300	0,00	162,43	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: DAIANE MARTINS DA SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 19 08 2025 - 00:00 -PARAFUSO CANULADO 3.5MM - PRODUTO: 0702030627 - CNPJ: 72763733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997157879316935152690000812090000145700
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 91.911
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.457,00
VALOR COBRADO 1.457,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5F2.7E0.E08.5FA.772
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Comprovante de Entrega

Cedente **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **19/09/2025**
Sacado **40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Número do Documento **E305191-1**	Nosso Número **109/9715787-9**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.457,00**	(-) Desconto **0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : RUA JOSE JULIO LAGE, 0 TIMIRIM
Vendedor: EULALIA MACIEL VIEIRA **Telefone:** (16)3374-8438

Corte aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **19/09/2025**
Sacado **40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Número do Documento **E305191-1**	Nosso Número **109/9715787-9**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.457,00**	(-) Desconto **0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0026-60
Endereço : RUA 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 71578.793169 35152.690000 8 12090000145700

Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO**					Vencimento **19/09/2025**
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12**					Agência/Código Cedente **3163/51526-9**
Data Documento **22/08/2025**	Número do Documento **E305191-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/08/2025**	Nosso Número **109/9715787-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.457,00**
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar Multa de 2% e Juros de 0,2% a.d. após vencimento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.					(-) Desconto/ Abatimento (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **40490 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG 35180-320
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 000.305.191
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3051 9119 8000 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DN	131256875867683 - 22/08/2025 15:20:48

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	22/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	22/08/2025
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: 305191 Valor Original: 1.457,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.457,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.457,00	262,26	0,00	0,00	1.454,00

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	315,19	1.457,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
VIA MINAS TRANSPORTES	0 - Rem.				30.899.999/0002-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE LEOPOLDO MERTENS , 760	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES	1283/1261	0	17,670	17,670

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
197689	EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL LUER SLIP DESCARPACK Lote: SEIUAB012D Dt. Validade: 01/10/2029 Dt. Fabricacao: 01/10/2024	90189099	0 00	5102	UN	400,0000	0,9000000	360,00	360,74	64,93	0,00	18	0,00	92,38
189989	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - SR Lote: 01 Dt. Validade: 01/08/2030 Dt. Fabricacao: 07/03/2023	90183119	0 00	5102	UN	1.000,0000	0,3100000	310,00	310,64	55,92	0,00	18	0,00	54,25
215652 116555	SISTEMA FECH. DE ASP. TRAQUEAL NÂ°14 - 72 HRS - 36CM - MEDIX Lote: 24901 Dt. Validade: 01/02/2030 Dt. Fabricacao: 30/03	90183929	0 00	5102	UN	20,0000	39,2000000	784,00	785,62	141,41	0,00	18	0,00	168,56

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: 1765274 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 40490.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 19/09/2025, Valor: 1.457,00 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 315,19 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 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-P refeitura Municipal de Timoteo. Vendedor: 1226 - Usuario: EULALIA DAV	

OK

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070008633311939987300009812090000245020
BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.912
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,20
VALOR COBRADO 2.450,20
==========
NR.AUTENTICACAO B.0E4.AEA.5F6.064.FA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00086.333119 39987.300009 8 12090000245020**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **19/09/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98					Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 29/08/2025	Núm. do documento 2785		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00000863 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.450,20**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE À OS 168569. TITULO SUJEITO À PROTESTO APÓS VENCIMENTO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA JOSE JULIO LAGE , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00086.333119 39987.300009 8 12090000245020

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **19/09/2025**
Beneficiário **REFRIGERACAO ACESITA LTDA** ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98					Agência/Código Beneficiário 3113/99873-0
Data do documento 29/08/2025	Núm. do documento 2785		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00000863 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.450,20**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% REFERENTE À OS 168569. TITULO SUJEITO À PROTESTO APÓS VENCIMENTO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA JOSE JULIO LAGE , 35180320 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG **Beneficiário final:**					**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60 **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua Rua Jose Julio Lage, 0 - Timirim - TIMOTEO - MG.
Emissão: 29/08/2025 Valor Total: R$ 2.450,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.785
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 000.002.785
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1659 1200 0198 5500 1000 0027 8519 4869 3014

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	**NFe sem Autorização de Uso da SEFAZ**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010864870051		09.165.912/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60		29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Rua Jose Julio Lage, 0	Timirim		35180-320		29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(16)3374-8438			15:58:19

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	19/09/2025
Valor R$	:	2.450,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.304,00	414,72	0,00	0,00	2.450,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.450,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
429	CONTATORA 32AMP	85364900	000	5102	UN	1,00	252,00	0,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
874	COMPRESSOR 24000 BTUS	84143011	000	5102	UN	1,00	1.820,00	0,00	1.820,00	1.820,00	327,60	0,00	18,00	0,00
48	000021297 GAS R141B DUGOLD	84189900	000	5403	KG	1,00	135,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	VARETA SOLDA ALUMINIO/COBRE ZINCAFLUX	83119000	000	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
86	VALVULA SHIRYDER	84818093	000	5403	UN	1,00	11,20	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	FILTRO 3 SAIDAS	84213100	000	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
558	CONTATORA 25 AMP 220 v	85364900	000	5102	UN	1,00	210,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO REFERENTE AO MES DE Agosto/2025 BOLETO 20 DIAS	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/08/2025 17:10:26

bliq.io

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300004122628912090000119400
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 91.913
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.194,00
VALOR COBRADO 1.194,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.80D.B84.00B.9ED.FEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	**Vencimento** 19/09/2025 **Valor Do Documento** 1.194,00
	(+) Outros Acréscimos **(+) Mora/Multa**
	(-) Desconto/Abatimento **(-) Outras Deduções**
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	**Data Emissão** 22/08/2025 **(=) Valor Cobrado**
	Agencia / Conta 04100 005859344
	Nosso Número 000041226

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**Número Documento** 17697/1
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 00004.122628 9 12090000119400**

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					**Vencimento** 19/09/2025
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					**Agencia / Conta** 04100 / 005859344
Data Documento	**N Documento** 17697/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 22/08/2025	**Nosso número** 000041226
Uso Do Banco	**Carteira** 1	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 1.194,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					**(-) Desconto /Abatimento** **(-) Outras deduções** **(+) Mora / Multa** **(+) Outros acréscimos** **(=) Valor Cobrado**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 **Beneficiario final**					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 17.697

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
31250808231734000517550000000176971001816990

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
131256876147353 2025-08-22T17:01:44-03:

Natureza da Operação
VENDA

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	22/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	22/08/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)98801749	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	Numero	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 17.697/ 1 Valor : 1.194,00 Vencto. 19/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.194,00	214,92	0,00	0,00	1.194,00

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	1.194,00

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 Liquido
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
574620	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIM.16MG/ML 5ML C/50 "BAC SULFITRIM" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25C0843 Val. 30/03/2027	30049061	000	5102	CX	6,00 6,00	199,000000	1.194,00	1.194,00	214,92		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.184.029

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.

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
Não serão aceitas 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 e no conhecimento de transporte.

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031200228000922471099112090000739665
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 91.914
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.396,65
VALOR COBRADO 7.396,65
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6B7.52C.696.D70.EE5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05498

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Daiane Martins Da Silva

Convênio: Particular **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Thiago Miranda

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 19/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa Blog Umero Distal Postero dateral 3x4 Esquerda	
01	" " " " Medial 3x4 Esquerda	
02	Parafuso CORTical Estrela 3,5x20	
01	" " " 3,5x26	
01	" " Rosqueavel 3,5x18	
01	" " " 3,5x20	
01	" " " 3,5x22	
01	" " " 3,5x24	
01	Parafuso CORTical Rosqueavel 2,7x14	
01	" " " 2,7x16	
01	" " " 2,7x18	
01	" " " 2,7x24	
01	" " " 2,7x30	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 9045 - DAIANE MARTINS DA SILVA
Mãe: DALVA PINTO DA SILVA **Data Nasc.:** 17/06/1990
Data/Hora Cirurgia: 19/08/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO PARA FRATURA DE COTOVELO
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Paciente:
Procedimento:
Data: **e Nascimento:**
Circulante:
Convênio:

Descrição do material utilizado:

01 Placa Bloqueada Úmero Postero lateral 3x4 "Esquerdo".
01 " " " medial 3x4 "E".
02 Parafuso Cortical Estrela 3,5 x 20
01 " " " 3,5 x 26
01 " " Rosqueavel 3,5 x 18
01 " " " 3,5x20
01 " " " 3,5x 22
01 " " " 3,5x 24
01 Parafuso Cortical Rosqueavel 2,7 x 14
01 " " " 2,7 x 16
01 " " " 2,7 x 18
01 " " " 2,7 x 24
01 " " " 2,7 x 30
01 Parafuso Canulado 3,5 x 44

Dr. Thiago Miranda Moreira
ROE Nº 4.[illegible] ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 1[illegible] CONTROLE 5224305

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 19/09/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85886	DSI	N	26/08/2025

Espécie: **REAL** | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: **25/100312-0**

Valor Documento: **R$ 7.396,65**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 22,19.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

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 00312.002280 00922.471099 1 12090000739665**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **19/09/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85886	DSI	N	28/08/2025

Espécie: **REAL** | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: **25/100312-0**

Valor Documento: **R$ 7.396,65**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 22,19.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.396,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85886
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: 85886
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858861461364492

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256884396298 / 26/08/2025 - 20:52:23

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	26/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	26/08/2025
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	19/09/2025	7.396,65

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	7.396,65

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	7.396,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
122.2.14	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 2.7X14 Reg.MS: 10209780032 - (Qtd. 1 Lt: 87230 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122.2.16	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 2.7X16 Reg.MS: 10209780032 - (Qtd. 1 Lt: 86810 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122.2.18	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 2.7X18 Reg.MS: 10209780032 - (Qtd. 1 Lt: 88883 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122.2.24	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 2.7X24 Reg.MS: 10209780032 Lt: 64471 Val.: 15/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122.2.30	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 2.7X30 Reg.MS: 10209780032 Lt: 64091 Val.: 27/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
105.2.18	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 3.5X18 Reg.MS: 10209780032 Lt: 87474 Val.: 20/09/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
105.2.20	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 3.5X20 Reg.MS: 10209780032 Lt: 52982 Val.: 13/09/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
105.2.22	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 3.5X22 Reg.MS: 10209780032 - (Qtd. 1 Lt: 15340 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.396.65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85886
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: 85886
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858861461364492

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256884396298 / 26/08/2025 - 20:52:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

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
105.2.24	PARAFUSO BLOQUEADO CORTICAL ESTRELA 3.5X24 Reg.MS: 10209780032 Lt: 62809 Val.: 13/09/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	210,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
104.2.20	PARAFUSO CORTICAL ESTRELA 3.5X20 Reg.MS: 10209780032 - (Qtd. 2 Lt: 91909 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	2,0000	37,3500	0,00	74,70	0,00	0,00	0,00	0	0
104.2.26	PARAFUSO CORTICAL ESTRELA 3.5X26 Reg.MS: 10209780032 Lt: 88548 Val.: 20/08/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	37,3500	0,00	37,35	0,00	0,00	0,00	0	0
271092	PLACA 3.5 BLOQUEADA UMERO MEDIAL 3X4E Reg.MS: 10209780068 - (Qtd. 1 Lt: 102716 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	5102	UND	1,0000	2697,300	0,00	2697,30	0,00	0,00	0,00	0	0
273062	PLACA 3.5 BLOQUEADA UMERO POSTERO-LATERAL 3X4E Reg.MS: 10209780068 Lt: 103301 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	5102	UND	1,0000	2697,300	0,00	2697,30	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: DAIANE MARTINS DA SILVA , CONVENIO: PARTICULAR, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 19 08 2025 - 00:00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:24:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903012450759912390000038500
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 91.915
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,00
VALOR COBRADO 385,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.037.E91.445.01F.CDA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000278880

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000278880
Data: 19/09/2025 08:28:18
Data Digitado: 19/09/2025 08:27:08
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030124507-5
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
10767	AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	R$ 30,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11227801	
10768	ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS	R$ 75,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184472639	
10810	DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	R$ 80,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12578761	
10811	EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	R$ 110,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903807	
10815	JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	R$ 90,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184619071	

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 385,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03012.450759 9 12390000038500

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		19/10/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000278880	19/09/2025	0001-9/34576	121/00030124507-5	R$ 385,00

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$ 385,00

(=) Valor total = R$ 385,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 385,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA	130-9	13090.00113 21003.457609 03012.450759 9 12390000038500

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.	19/10/2025
BENEFICIÁRIO / CNPJ/CPF: BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA 31.434.170/0001-08	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0001-9/34576

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
19/09/2025	1000278880	DM	N	19/09/2025	121/00030124507-5

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 385,00

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$ 385,00

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:2025/9764 | **Emitida em:** 19/09/2025 às 08:56:53 | **Competência:** 19/09/2025 | **Código de Verificação:** fc7a29eb

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$ 385,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000278880
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$ 385,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 385,00**

Valor dos serviços:	**R$ 385,00**
(-) Deduções:	R$ 385,00
(-) 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: 31062001231434170000108250000000976425098726830552.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
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: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R$ 3.800,00
DEBITO EM: 22/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: B.089.7DA.777.D75.028

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8772	10818	18/09/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Timóteo - MG

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM

Timóteo - MG - - CEP: 35180320

CNPJ/CPF: 45349461002660 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: JOSE JULIO LAGE

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO LICENCIAMENTO DE USO NA PLATAFORMA DE GESTAO EM SAUDE SINC.CARE. PROD 1-8-2025 A 30-8-2025.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001-2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.|Trib aprox R$: 511,10 Federal e 148,58 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.800,00	3.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.800,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	190,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

Esta é a chave de validação: GYPE-TJJN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110039700710577708981087112120000032000
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 92.202
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 320,00
VALOR COBRADO 320,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BBD.EBD.071.3B9.6BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/a12ce7481ff645e38c4b3f490c0ab4c852040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63040BBE

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **22/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **25/08/2025**	Nº do Documento: **1061**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **25/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100397-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$320,00**
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 00397.007105 77708.981087 1 12120000032000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **22/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **25/08/2025**	Nº do Documento: **1061**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **25/08/2025**	Nosso Número: **25/100397-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$320,00**
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: 22/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 320,00 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. 000.001.061
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. 000.001.061
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0854 2314 6500 0182 5500 1000 0010 6116 6149 5851

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252406188941 - 22/08/2025 12:07:54**

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**	**22/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**22/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**12:06:11**

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.	**22/09/2025**
Valor	**R$ 320,00**

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**	**320,00**
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**	**83,90**	**320,00**

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					**0,500**

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
1357	CONECTOR ESPACADOR MDI AEROSOL ADT (22M/15F x 22F) - VENT33	90192010	0/102	6102	UN	10,0000	32,0000	320,00	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$ 45,50, Est: R$ 38,40, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 414CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 83,90	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593100121192501100600001743608612110000073069
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	92.203
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	730,69
VALOR COBRADO	730,69

==========

NR.AUTENTICACAO A.A56.AA8.B69.C02.847

==========

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
22/08/2025	0231094001	DMI		08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	21/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000174360
(=)Valor documento	**********730,69
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL**
R JOSE JULIO LAGE
35180-320
45349461002660
TIMIRIM **TIMOTEO** **MG**

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

---

citi | 745-5 | **74593.10012 11925.011006 00001.743608 6 12110000073069**

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
22/08/2025	0231094001	DMI	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Vencimento	21/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000174360
(=)Valor documento	**********730,69
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL**
R JOSE JULIO LAGE
35180-320
45349461002660
TIMIRIM **TIMOTEO** **MG**

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

Ficha de Compensação

NF-e
Nº. 000.231.094
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA
Rua Vereador Germano Luiz Vieira, 500 arm 3 pt 3
Itaipava - 88316-701
Itajai - SC Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.231.094
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0821 9213 9300 0308 5500 1000 2310 9416 0478 1970
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**242250324075415 - 22/08/2025 08:32:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
258174463			**21.921.393/0003-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO

CNPJ / CPF: **45.349.461/0026-60**
DATA DA EMISSÃO: **22/08/2025**

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.	**21/09/2025**
Valor	**R$ 730,69**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
730,69	**37,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,18**	**730,69**

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**	**93,58**	**228,85**	**57,26**	**730,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT DA	**0-Por conta do Emit**				**02.426.290/0005-99**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 1100 1100	**ITAPEVI**	**SP**	**373112957119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**1,232**	**1,232**

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
718825	DILUENTE CELULAS SANGUE 1X50ML Lote: RCD114 Fab: 16/04/2025 Val: 16/04/2026 Lote: RCD114 Quant: 1000 Fab: 16/04/2025 Val: 16/04/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,54 vICMSUFRemet=0,00	38221990	6/00	6108	CDA	1,0000	108,9700	108,97	0,00	108,97	13,08		12,00	
707155	BIOVUE ABDCTLREV DIL Lote: ABR577F Fab: 13/03/2025 Val: 08/12/2025 Lote: ABR577F Quant: 1000 Fab: 13/03/2025 Val: 08/12/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=87,04 vICMSUFRemet=0,00	38221940	1/00	6108	CDA	1,0000	621,7200	621,72	0,00	621,72	24,87		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 001/2025

Inf. Contribuinte: CADASTRO SIMPLIFICADO de recolhimento de DIFAL c / onf. dispoe Inciso XVIII, do artigo 85, Parte Geral do RI / CMS/2002 / CMS/2002 / Alia Zero, conforme TIPI. / Art. 1, inciso I, alinea a da Lei 10.147/00. / Art. 1, inciso I, alinea a da Lei 10.147/00. / N pedido do cliente: 19082025 Ordem: 1000028809 Remessa: 830053617 Fatura: 9100051633 Doc.interno NFe: 21[illegible] / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 93,58 + FCP R$ 0,00 DIFAL da UF Origem R$ [illegible]0 / Valor aproximado dos tributos: R$ 200,97 /

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/09/2025 as 10:08:10

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

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: 22/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 730,69 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO - R JOSE JULIO LAGE, SN TIMIRIM TIMOTEO-MG

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399399934320000000809767501019512130000559980
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 92.301
DATA DE VENCIMENTO 23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.599,80
VALOR COBRADO 5.599,80
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2AB.E44.E6F.FD2.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SERQUIP TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA
05.266.324/0005-13
AVENIDA INDUSTRIAL, 1735
Governador Valadares, MG
35040610 - DISTRITO INDUSTRIAL

COLETAS REALIZADAS POR PERÍODO
EVENTOS AGRUPADO POR ROTA

01/08/2025 31/08/2025

Rota

Ponto de coleta

Dt pesagem	Dt. saída	Pk viagem	Pk rota	Pk evento	Resíduo	Evento	S/pesagem	Kg	Qntd.
Observações									
ROTA IPATINGA									
GV0899 HOSPITAL VITAL BRAZIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR									
01/08/2025	01/08/2025	114220	2224068	2239635	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	205,000	12
01/08/2025	01/08/2025	114220	2224068	2239636	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	23,000	0
01/08/2025	01/08/2025	114220	2224068	2239637	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	13,000	0
04/08/2025	04/08/2025	114255	2224923	2240860	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	160,000	6
04/08/2025	04/08/2025	114255	2224923	2240861	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	25,000	0
04/08/2025	04/08/2025	114255	2224923	2240862	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	41,000	0
08/08/2025	08/08/2025	114452	2229139	2245563	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	227,000	7
08/08/2025	08/08/2025	114452	2229139	2245564	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	10,000	0
08/08/2025	08/08/2025	114452	2229139	2245565	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	32,000	0
11/08/2025	11/08/2025	114530	2230809	2247395	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	161,000	6
11/08/2025	11/08/2025	114530	2230809	2247396	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	11,000	0
11/08/2025	11/08/2025	114530	2230809	2247397	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	15,000	0
15/08/2025	15/08/2025	114759	2235838	2251608	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	234,000	10
15/08/2025	15/08/2025	114759	2235838	2251609	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	12,000	0
15/08/2025	15/08/2025	114759	2235838	2251610	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	26,000	0
18/08/2025	18/08/2025	114781	2236496	2252945	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	156,000	7
18/08/2025	18/08/2025	114781	2236496	2252946	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	10,000	0
18/08/2025	18/08/2025	114781	2236496	2252947	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	12,000	0
22/08/2025	22/08/2025	114969	2239862	2257860	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	229,000	10
22/08/2025	22/08/2025	114969	2239862	2257861	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	10,000	0
22/08/2025	22/08/2025	114969	2239862	2257862	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	18,000	0
25/08/2025	25/08/2025	115018	2241096	2259714	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	155,000	2
25/08/2025	25/08/2025	115018	2241096	2259715	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	15,000	0
25/08/2025	25/08/2025	115018	2241096	2259716	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	12,000	0
29/08/2025	29/08/2025	115228	2245090	2264426	SAUDE (A)	00 COLETA REALIZADA	False	224,000	10
29/08/2025	29/08/2025	115228	2245090	2264427	RESIDUOS QUIMICOS	00 COLETA REALIZADA	False	8,000	0
29/08/2025	29/08/2025	115228	2245090	2264428	SAUDE (E)	00 COLETA REALIZADA	False	30,000	0
								2.074,000	**70**
						ROTA IPATINGA		**2.074,000**	**70**
					Total			**2.074,000**	**70**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

(C)2011 - 2025 - Segla Sistemas
ERP V6.2.0.1 - V_REC_VIAGEM_EVENTO_REL_2 V1.5 - RD2025-06-03

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09767.501019 5 12130000559980**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA	**3922/399943-2**	**R$**		**000000009767-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
126958	**05.266.324/0001-90**	**23/09/2025**	**5.599,80**

(-) 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 9992 / Nota Fiscal 126958. Refere-se ao documento RPS 593167.

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.39993 43200.000008 09767.501019 5 12130000559980**

Local de pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER** — Vencimento: **23/09/2025**

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
18/09/2025	**126958**	**DS**	**N**	**18/09/2025**	**0000000097675**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**5.599,80**

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/5ebc135e-26ca-4a71-8442-4da38087beeb5204000053039865407559 9.805802BR5925SERQUIP - TRATAMENTO DE R6014BELO HORIZONTE62070503***63048799

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
Secretaria Municipal de Finanças

RPS Nº 000000593167, Série NFSE, Emitido em 18/09/2025

Nota Nº - Série
0000126958 - E

Autenticidade
MKLU-4RWC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/09/2025 10:47:57**

Competência: **09/2025**

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 periodo : 01/08/2025 a 31/08/2025 - Peso coletado 2,074.00 KG
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Processo executado por: **15.229.23.8**

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**	**5.599,80**	**5,0000**	**279,99**	**5.599,80**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.599,80

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083947696452124007710007412130000212800
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 92.302
DATA DE VENCIMENTO 23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.128,00
VALOR COBRADO 2.128,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.64F.BF2.34E.1B2.A33
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		08.231.734/0001-93	23/09/2025	2.128,00
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 0,64 POR DIA DE ATRASO			08/09/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00394769-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			249741/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Município	**Estado**		**Cep**
GARCA	SP		45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 39476.964521 24007.710007 4 12130000212800**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					23/09/2025
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**
26/08/2025	249741/1	DM	N	26/08/2025	109/00394769-6
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		2.128,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,64 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					

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 000.249.741
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 2317 3400 0193 5500 0000 2497 4110 0271 6763

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 NO CONTRIBUINTE	135252458817627 - 26/08/2025 14:54:34

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	26/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	WILLIAMS	17402-064	26/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	149880749		14:54:41

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	35180-320

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMOTEO	MG	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/09/2025
Valor	R$ 2.128,00

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
2.128,00	255,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,00

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	155,71	0,00	2.128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Por conta do Rem				17.915.300/0015-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST TENENTE MARQUES,6765	SANTANA DE PARNAIBA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		1/2	18,000	18,000

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
575565	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST C/05 EMB SIMPLES C/190 PCT	30059090	0/00	6108	CX	2,0000	1.064,0000	2.128,00	0,00	2.128,00	255,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMTEO. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamaes aps o prazo de 24 horas no sero aceitas. Em caso de divergncias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolbeis: devoluo 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	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509231250566541434 96
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$30,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 23/09/2025 - 15:01:04

PAGO PARA: Cristo Rei Grafica e Papelaria Ltda
CNPJ: 19.495.060/0001-50
CHAVE PIX: +5531986937918
INSTITUICAO: 19869338 CCLA VALE DO AÇO
AGENCIA: 4036 - CONTA: 00000000000000863416
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2025 - 15:01:05

==========

DOCUMENTO: 092303
AUTENTICACAO SISBB: D.52A.2E9.EF1.A9A.B00

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 19/09/2025

Número do RPS	Número da nota
	335

Data da emissão da nota: 25/08/2025 15:46:11

Data do fato gerador: 25/08/2025 15:46:11

Código de verificação: AB8DCXR51

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA

Nome/Razão social: CRISTO REI GRAFICA E PAPELARIA LTDA — Inscrição estadual: 002287000.0022

CPF/CNPJ: 19.495.060/0001-50 — Inscrição municipal: 15001265 — Telefone: (31) 3847-6140

Endereço: R JUTAI Número: 647 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-548

Complemento: LJ 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: papelariacristoreicr@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: S/N 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
IMPRESSÃO TAMANHO 51X40 .	30,0000	1,0000	30,0000	30,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	30,00								

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$ 30,00 — **Valor líquido = R$ 30,00**

Códigos dos serviços:

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	30,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

NF: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo.

PAGAMENTO SERÁ FEITO VIA PIX
31986937918
GRÁFICA CRISTO REI
Valor aproximado do tributo federal - R$ 4,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,68 (2,27%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509231253159577850 27
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/09/2025 - 15:01:04

PAGO PARA: Damasceno e Bruzzi Ltda
CNPJ: 86.653.292/0001-87
CHAVE PIX: 86653292000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000313713
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2025 - 15:01:05

==========

DOCUMENTO: 092304
AUTENTICACAO SISBB: 1.9F9.DDD.C36.3FF.138

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	498

Data da emissão da nota: 11/09/2025 19:20:04

Data do fato gerador: 11/09/2025 19:20:04

Código de verificação: WTU7M4KNS

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 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: coord.adm@upatimoteo.ahbb.org.br — Telefone: — Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
contrato de gestão emergencial numero 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo .	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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
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: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 1.583.040,00
DEBITO EM: 24/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB4.FB8.4F6.CBD.5A0

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-003 - AVENIDA LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	19	**19/09/2025**	**DFAX-KTKU**

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO
Email: DAVID.FISCAL@CSKCONTABIL.COM.BR
Telefone: (11) 5599-3561 Inscrição Municipal: 15168

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2025
Atividade: 17.11 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE - TIMIRIM
TIMÓTEO - MG - CEP: 35.180-320
CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
E-mail: controladoria@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços Médicos prestados de captação, organização e gerenciamento de escalas, bem como execução, para os setores de qualidade, auditoria,	1.632.000,00	1.632.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 48960.00 (3.00%)

Observação: diretoria técnica, urgência e emergência, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia, ortopedia, pediatria, anestesia, diretoria clinica. Contrato de Gestão 001/2025, Período 01/08/2025 a 31/08/2025.

Total dos Serviços		1.632.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,00** %	48.960,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.632.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**48.960,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	1.583.040,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão **19/09/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **19**	
Chave **DFAX-KTKU**	Local / Data — Assinatura

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Barbara Martins De Lana - 77480/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	18	R$ 900,00
		18	**R$ 900,00**

Belmiro Costa Neto - 50413/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	4	R$ 200,00
		4	**R$ 200,00**

Carlos Umberto Martins Pereira - 20437/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	9	R$ 450,00
		9	**R$ 450,00**

Dalton Gonçalves Lima Alves - 76026/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	23	R$ 1.150,00
		23	**R$ 1.150,00**

Felipe Teixeira Poncio Vita - 56947/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	19	R$ 950,00
		19	**R$ 950,00**

Marcus Sousa Oliveira - 63401/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	26	R$ 1.300,00
		26	**R$ 1.300,00**

Rafael Lima Lopes - 66854/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	Quantidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	Hora	15	R$ 750,00
		15	**R$ 750,00**

Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor - 68034/MG

Tipo de serviço	Tipo de apuração	antidade	Valor de compra
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA		11	R$ 550,00
		11	**R$ 550,00**

Total de atendimentos. **125**

Documento assinado digitalmente
gov.br
DALTON GONCALVES LIMA ALVES
Data: 19/09/2025 12:39:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LIVE MED Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01	02
03 COORDENADOR E RT UTI ADULTO REGINALDO MACHADO DOS REIS COORDENAÇÃO DE CIRURGIA RAFAEL FORTES COORDENADOR OBSTETRICIA THAIS ABREU SANTOS REGGIANI COORDENADOR PS RENATA PENIDO DIAS COORDENADOR UTI PED ANA CAROLINA MOURA GOMES COORDENAÇÃO ORTOPEDIA DALTON GONÇALVES LIMA ALVES COORDENAÇÃO PEDIATRIA DENIO SIQUEIRA DA SILVA COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA DIRETOR TÉCNICO MARCELO HAUCK MANSUR DIRETOR CLÍNICO JULIMAR FRANCO DOS REIS JUNIOR RT UTI PED CATARINA AMORIM BACCARINI PIRES	04 QUALIDADE ALYSSON DA SILVEIRA CAMPOS COORDENADOR E RT IMAGEM DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS	05	06	07	08	09
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Dr. Marcelo Hauck Mansur
PNEUMOLOGIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LIVE MED Gestão em Saúde

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

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

INFECTOLOGISTA
TAMARA SILVEIRA MACHADO

Dr. Marcelo Haluck Mansur
RQE Nº 36472 - PNEUMOLOGIA
CRM MG 30999
CONTROLE 8856357

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LIVE MED Gestão em Saúde

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01	02 NEFROLOGISTA *REGINALDO MACHADO DOS REIS*
03 CARDIOLOGISTA *HUMBERTO DE FREITAS BOY* CIPE *RENATO ROSA ALMEIDA* CIRURGIA - VASCULAR *RAFAEL FORTES* CIRURGIA - VASCULAR *VINICIUS VAZ DE MELO* NEUROLOGISTA *CARLOS SCHETTINO JUNIOR* NUTROLOGO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* HEMATOLOGISTA *SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*	04	05	06	07	08	09
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Dr. Marcelo Hauck Mansur
RQE Nº 3842 - PNEUMOLOGIA
CRM MG 89.399
CONTROLE 855437

LIVE MED
Gestão em Saúde

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

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

MÉDICO HOSPITALISTA
RENATA PENIDO DIAS

MÉDICO HOSPITALISTA
SUELLEM PAULA DA SILVA

MÉDICO HOSPITALISTA
LILIAN MONTEIRO SILVA

Dr. Marcelo Hauck Mansur
RQE Nº 36473 - PNEUMOLOGIA
CRM Nº 39299
CONTROLE 8556367

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

LIVE MED Gestão em Saúde

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	02 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA
03 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL 08:00 09:00 RAFAEL FORTES PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA	04 PLANTÃO P2 (24H) 04:00 04:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 GERALDO CAMPOS JUNIOR PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	05 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	06 PLANTÃO P2 (24H) 06:00 06:00 MARCOS REIS FERNANDES PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	07 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	08 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 PEDRO HENRIQUE DE AGUIAR	09 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO
10 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA	11 PLANTÃO P2 (24H) 06:00 06:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 08:00 14:00 GERALDO CAMPOS JUNIOR PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	12 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	13 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARCOS REIS FERNANDES PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	14 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	15 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	16 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA
17 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MAÍSA MARQUES BARROS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MAÍSA MARQUES BARROS	18 PLANTÃO P2 (24H) 04:00 04:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 GERALDO CAMPOS JUNIOR PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	19 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	20 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO P2 (24H) 08:00 07:00 MARCOS REIS FERNANDES PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	21 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA	22 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 PEDRO HENRIQUE DE AGUIAR	23 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO
24 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIANA ZACHARIAS DE DEUS	25 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 GERALDO CAMPOS JUNIOR PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA	26 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 CECILIA ALVES DE OLIVEIRA	27 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARCOS REIS FERNANDES PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	28 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	29 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA	30 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA

LIVE MED Gestão em Saúde

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
24 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA	25 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	26 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO	27 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 VINICIUS PIRES RODRIGUES	28	29	30
31 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 MARIA LUIZA BERGAMINI BRAGA						

Documento assinado digitalmente

gov.br

RAFAEL FORTES
Data: 18/09/2025 14:56:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Assinado digitalmente por:
DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS
Data: 18/09/2025 - 19:38:59h

LIVE MED Gestão em Saúde

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

Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

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

Dra. Ana Carolina Moura Gomes
CRM-MG 64878
CONTROLE 7607657

Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
24	25	26	27	28	29	30
31 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA DAIANE APARECIDA SOARES DE SOUSA 19:00 07:00						

Dra. Ana Carolina Moura Gomes
CRM-MG 64878
CONTROLE 7607657

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**02** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***
03 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**04** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** HORIZONTAL PEDIATRIA 07:00 - 08:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO***	**05** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**06** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**07** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**08** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**09** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***ANA LAURA MIRANDA CAMPANHA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***
10 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**11** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	**12** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**13** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**14** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***	**15** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**16** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 07:00 - 08:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***
17 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 07:00 - 08:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	**18** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***	**19** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL***	**20** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**21** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 07:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS***	**22** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 19:00 - 20:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 - 07:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**23** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 - 07:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA***
24 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA***	**25** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO***	**26** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	**27** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO***	**28** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 13:00 ***MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA***	**29** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 - 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	**30** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 - 07:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND***

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
24 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 07:00	**25** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** 13:00 PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 07:00	**26** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***LUIZA FERREIRA MOLICA*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** 07:00	**27** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** 07:00	**28** PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***IZABELA APARECIDA DE CASTRO GERMANO*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** 07:00	**29** PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** 07:00	**30** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***LUIZA FERREIRA MOLICA*** 07:00
31 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND*** 07:00 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***MARCELA SILVEIRA FREITAS DRUMOND*** 19:00 PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 07:00						

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

gov.br
Documento assinado digitalmente
DENIO SIQUEIRA DA SILVA
Data: 19/09/2025 12:31:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LIVE MED Gestão em Saúde

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00
03 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00	**04** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 18:00 06:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**06** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00
10 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA LIMA MATOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00	**11** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 19:00 07:00	**13** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ISADORA AGUSTINI ANDRADE* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
10	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**
					PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00
17	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 - 13:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 - 19:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 - 19:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00
		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 - 07:00		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00
24	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 - 13:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 - 13:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 - 19:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ISADORA AGUSTINI ANDRADE* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 - 19:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 - 19:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 - 07:00		PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 - 07:00
31					PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 - 07:00	PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 - 07:00
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 - 13:00						
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA* 07:00 - 13:00						
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 13:00 - 19:00						

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
31						

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA
13:00
19:00

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR
19:00
07:00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Documento assinado digitalmente
gov.br
THAIS ABREU SANTOS REGGIANI
Data: 18/09/2025 23:21:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 08:00 20:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 20:00 08:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	**02** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***
03 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	**04** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA***	**05** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***	**06** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	**07** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO***	**08** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA***	**09** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***
10 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	**11** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	**12** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	**13** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA***	**14** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	**15** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	**16** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
17 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 - 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	**18** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA***	**19** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***	**20** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO***	**21** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	**22** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	**23** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 - 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***
24 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 - 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	**25** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	**26** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	**27** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***MARCUS SOUSA OLIVEIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA***	**28** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***BELMIRO COSTA NETO*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	**29** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 - 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 - 13:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA*** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 - 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*** PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	**30** PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***
31 PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 - 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***						

Documento assinado digitalmente
gov.br
DALTON GONCALVES LIMA ALVES
Data: 17/09/2025 21:54:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**02** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ISABELLE COELHO SAMPAIO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*
03 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**04** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**05** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**06** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *PRISCILA SANTOS SOARES*	**07** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**08** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**09** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*
10 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**11** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**12** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ISABELA GUEDES PAIVA*	**13** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO*	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *YURI BRIÃO THOMAZ*	**16** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ISABELLE COELHO SAMPAIO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
10	**11**	**12**	**13**	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**15**	**16**
17 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *JONAN ALVES AZEVEDO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**18** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**19** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ISABELA GUEDES PAIVA*	**20** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**21** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**22** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS*	**23** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*
24 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**25** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**26** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**27** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ANA CLARA MOTA NEVES*	**28** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LARA BIANCA SOUSA TOLENTINO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**29** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES*	**30** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ISABELLE COELHO SAMPAIO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
31 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*						

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
31						

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00
JUAN ARAUJO PIRCHINER

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00
JORGE ROMEL CUNHA FILHO

Documento assinado digitalmente
gov.br
RENATA PENIDO DIAS
Data: 19/09/2025 16:11:51-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
					01 HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA *JOSE SILVEIRA DOS REIS JUNIOR* 07:00 - 08:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**02** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 07:00
03 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 07:00	**04** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 - 07:00	**05** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 - 13:00 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G) *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 - 07:00	**06** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 - 07:00	**07** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**08** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**09** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 - 07:00
10 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 - 07:00	**11** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 - 07:00	**12** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 - 13:00 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G) *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 - 07:00	**13** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 19:00 - 07:00	**14** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**15** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 - 07:00	**16** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 - 07:00
17 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 - 07:00	**18** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 - 07:00	**19** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 - 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 - 07:00	**20** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 - 07:00	**21** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**22** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 - 07:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**23** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 07:00
24 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 - 07:00	**25** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 - 07:00	**26** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 - 13:00 RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA BIPOLAR (<60G) *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 - 07:00	**27** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 19:00 - 07:00	**28** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**29** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 - 07:00	**30** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 - 07:00

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

Período: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
24	25	26	27	28	29	30
31 PLANTÃO UTI ADULTO 07:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 07:00 *EMERSON DAMASCENO MOURA*						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
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: 3001-5 - SICOOB SUL LITORANEO
CONTA: 41.802-1

FAVORECIDO: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUM
CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 25/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 8.704.B47.448.9F3.D54

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Anchieta

Codigo de Verificação para Autenticação: 2de29a112

Endereço: Anchieta, Espírito Santo, ES, 29230-000
CNPJ: 27.142.694/0001-58, E-mail: .....

Emitido em 09/09/2025 11:11:55

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2025	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	**1608**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ALMEIDA E DRUMOND LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ZULMIRA ROSA ANTUNES, 1669, LOJA 02 E 03 - DA JUSTIÇA
Anchieta - ES - CEP: 29230000
E-mail: ..... - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 25114 - CPF/CNPJ: 39.655.959/0001-09

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua José Júlio Lage, 00, - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180320
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

SERVIÇO

4.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVÊNIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, HOSPITAL

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos buco maxilo... no mês de agosto....
Referente ao Contrato de gestão emergencial nº001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2.00	60,00

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	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593100121192501100600001765163412150000093588
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 92.502
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 935,88
VALOR COBRADO 935,88
==========
NR.AUTENTICACAO 1.28A.846.3C7.76B.C2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
26/08/2025	0057669001	DMI		08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	25/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000176516
(=)Valor documento	**********935,88
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE
35180-320
45349461002660
TIMIRIM TIMOTEO MG

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

citi | 745-5 | 74593.10012 11925.011006 00001.765163 4 12150000093588

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
26/08/2025	0057669001	DMI	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Vencimento	25/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000176516
(=)Valor documento	**********935,88
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE
35180-320
45349461002660
TIMIRIM TIMOTEO MG

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

Ficha de Compensação

QuidelOrtho™

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA
EQUIPMENT. DIV. DC
Parte C-61
06696060 Itaqui
Itapevi SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 57669
SÉRIE 1 FOL 1 of 2

35250821921393000227550010000576691960998545

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.receb.de terceiros		**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO** 135252467924043
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373174749117	**INSC. EST. SUBST. TRIB.** 45945380075	**CNPJ** 21921393000227

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO			**CNPJ** 45349461002660	**DATA DA EMISSÃO** 27.08.2025
ENDEREÇO R JOSE JULIO LAGE	**BAIRRO/DISTRITO** TIMIRIM		**CEP** 35180320	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
MUNICÍPIO TIMOTEO	**TELEFONE/FAX**	UF MG	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**

FATURA

FATURA 0000057669	**DATA C/ DESCONTO**	**VALOR C/ DESCONTO**	**DATA LÍQUIDO** 935.88	**VALOR FATURA** 935,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 935,88	**VALOR DO ICMS** 112,30	**BASE CÁLCULO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS ST** 0,00	**VALOR TOTAL PRODUTOS** 935,88	
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** 935,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT DA	**FRETE POR CONTA** 0	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA**	**UF** SP	**CNPJ** 02426290000599	
ENDEREÇO AV PORTUGAL 1100 1100	**MUNICÍPIO** ITAPEVI		**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 373112957119		
QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL.	BC. ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	Al. ICMS	Al. IPI
6988445	INVITROCELL PROVA REVERSA Lote:1009252 Fab:25-08-2025 Val:29-09-2025	3822.13.00	000	6102	CDA	2	128,970	257,94	257,94	30,95	0,00	12,000	0,000
6988446	INVITROCELL CELULAS TRIAGEM I E II Lote:1209252 Fab:25-08-2025 Val:29-09-2025	3822.13.00	000	6102	CDA	2	338,970	677,94	677,94	81,35	0,00	12,000	0,000

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

QuidelOrtho™

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA
EQUIPMENT. DIV. DC
Parte C-61
06696060 Itaqui
Itapevi SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 57669
SÉRIE 1 FOL 2 of 2

35250821921393000227550010000576691960998545

Consulta de autenticidade 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 merc.adq.receb.de terceiros		135252467924043
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
373174749117	45945380075	21921393000227

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Alíquota do ICMS: 4%, conf. Resolução SRF nº 13/12. / Alíquota Zero, conforme TIPI. / Alíquota Zero, conf. Decreto 6426/08. / Alíquota Zero, conf. Decreto 6426/08. / Nº pedido do cliente: Programacao mensa Ordem: 1000034369 Remessa: 830063557 Fatura: 9100061767 Doc.interno NFe: 2796 / 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 Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35250821921393000227550010000576691960998545	ID110110352508219213930002275500100005766919609985450 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
21.921.393/0002-27	08/09/2025 às 10:23:27-03:00

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 Prefeitura Municipal de Timoteo

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252615747894	08/09/2025 às 10:24:02-03:00

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.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792638059000000175168001462602312160000540950
BENEFICIARIO:
DISTRIBUIR HIGIENE
NOME FANTASIA:
DISTRIBUIR HIGIENE
CNPJ: 24.291.891/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DISTRIBUIR HIGIENE
CNPJ: 24.291.891/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 92.503
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.409,50
VALOR COBRADO 5.409,50
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E67.3A9.847.E7F.D52
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Bradesco | **237-2** | *Comprovante de Entrega*

Beneficiário: DISTRIBUIR COMERCIO EIRELLI	*Agência/Código Beneficiario:* 2638-0/0014626-9	*Nro. Documento:* 0000022855 - 1/1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: 002956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	*Vencimento:* **26/09/2025**	*Valor do Documento:* **5.409,50**	
Recebi(emos) o bloqueto/título e as mercadorias referentes ao documento abaixo:	*Data: Assinatura:*	*Telefone:* (31)3849-9500	
Documento(s): 0000022855	*Data: Entregador:*		
Nosso Número 09/00000017568-7			

Bradesco | **237-2** | **23792.63805 90000.001751 68001.462602 3 12160000540950** | *Recibo do Pagador*

Pagador:
002956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM - TIMÓTEO - MG
CEP: 35.180-320 **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60

Vencimento **26/09/2025**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

MULTA POR ATRASO : R$ 54,10

DOCUMENTO(S): 0000022855

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

JUROS DE MORA DIÁRIO: R$ 10,81

Beneficiário	*CNPJ/CPF*	*Agência/Código Beneficiario:*	*Nosso Número*
DISTRIBUIR COMERCIO EIRELLI	24.291.891/0001-40	2638-0/0014626-9	09/00000017568-7

Endereço Beneficiario/ Pagador Avalista
RUA MARCONE, 42 - AGUA BRANCA - CONTAGEM - MG - 32.371-470

Uso do Banco	*Data do Documento*	*Número do Documento*	*Espécie Doc.*	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quantidade Moeda*	*Valor do Documento*
	16/09/2025	0000022855 - 1/1	DM	09	R$		**5.409,50**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.63805 90000.001751 68001.462602 3 12160000540950**

Local de Pagamento

Vencimento **26/09/2025**

Beneficiário
DISTRIBUIR COMERCIO EIRELLI - 24.291.891/0001-40

Agência / Cod. Beneficiário: 2638-0/0014626-9

Endereço Beneficiario/ Pagador Avalista
RUA MARCONE, 42 - AGUA BRANCA - CONTAGEM - MG - 32.371-470

Nosso Número 09/00000017568-7

Data do Documento	*Número do Documento*	*Espécie Doc.*	*Aceite*	*Data de Processamento*
16/09/2025	0000022855 - 1/1	DM	N	16/09/2025

Uso do Banco	*CIP*	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quantidade Moeda*	*Valor*
	000	09	R$		

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

JUROS DE MORA DIÁRIO: R$ 10,81

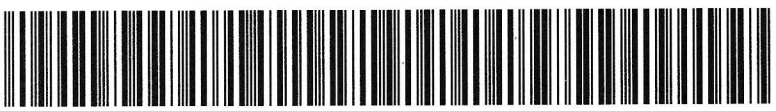
MULTA POR ATRASO : R$ 54,10

(=) Valor do Documento	**5.409,50**
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacador: 002956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM - TIMÓTEO - MG
CEP: 35.180-320

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE DISTRIBUIR HIGIENE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, NO VALOR DE 5.409,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)
17/09/2025	Vandelia Ferreira dos Santos 18:29h

NF-e
Nº 00022855
SÉRIE:1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIBUIR HIGIENE LTDA

Distribuir
TRAZENDO SOLUÇÕES DIRETO DA FÁBRICA

RUA MARCONE 42 - AGUA BRANCA

CONTAGEM - MG CEP: 32.371-470

Fone/Fax: (31)3047-3006
www.distribuircomercio.com.br
vendas1@distribuircomercio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 00022855
SÉRIE:1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125.0924.2918.9100.0140.5500.1000.0228.5516.6524.6063

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131256932930894 16/09/2025 14:02:02-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0027143580074		24.291.891/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	16/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	TIMIRIM	35.180-320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TIMÓTEO	(31)3849-9500	MG	ISENTO	

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
0000022855	26/09/2025	5.409,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.409,50	973,72			5.409,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00					5.409,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O DESTINATÁRIO	0 - EMITENTE	0			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
137,0	DIVERSOS	DIVERSAS		179,850	179,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQUOTAS IPI	ALIQUOTAS ICMS
631	SC P/ LIXO 50 L INFEC BRANCO ECONOMICO	39232190	000	5.101	PAC	25,000	29,8000000	745,00	745,00	134,10	0,00	0,00	18,00
999	SC P/ LIXO 50 L LARANJA TOXICO REFORCADO	39232190	000	5.102	PAC	2,000	47,0000000	94,00	94,00	16,92	0,00	0,00	18,00
122	SC P/ LIXO 60 L PRETO ECONOMICO DISTRIBUI	39232190	000	5.101	PAC	35,000	20,5500000	719,25	719,25	129,47	0,00	0,00	18,00
629	SC P/ LIXO 105 L INFEC BCO ECONOMICO ZIBA	39232190	000	5.102	PAC	20,000	55,6500000	1.113,00	1113,00	200,34	0,00	0,00	18,00
123	SC P/ LIXO 105 L PRETO MEDIO DISTRIBUIR	39232990	000	5.102	PAC	30,000	49,9000000	1.497,00	1497,00	269,46	0,00	0,00	18,00
857	SC P/ LIXO 200 L CINZA ECONOMICO DISTRIBUI	39232990	000	5.102	PCT	25,000	49,6500000	1.241,25	1241,25	223,43	0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: 62 - MARCELLE FRANCIS FERRAZ VIEIRA PEDIDO N° 36 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO. Valor Aproximado Tributos: R$ 1143,73 Federal R$ 973,72 Estadual Fonte: IBPT	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750102134110001958800011412150000187700
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 92.504
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.467.B15.67E.431.33D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S **08.250.880/0001-66** **DO CONTORNO, 9215 - 9215** **PRADO** **Belo Horizonte - MG** **30110-941**		**25/09/2025**	**1.877,00**
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso.** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão **05/09/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4027/213411**	
		Nosso Número **19588-0**	

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL_HOSP. VITAL BRASIL	**2025/2677**
Endereço **RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, Nº 5**	
Bairro / Distrito **TIMIRIM**	
Munícipio: **TIMÓTEO** / UF: **MG** / CEP: **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 01958.800011 4 12150000187700**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**25/09/2025**
Beneficiário **INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S** **08.250.880/0001-66**					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário **4027/213411**
Data do documento **05/09/2025**	N. documento **2025/2677**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **05/09/2025**	Nosso número **19588-0**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade **0,00**	Valor	Valor documento **1.877,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso.** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4027 SICOOB CREDICOM					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador **ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL_HOSP. VITAL BRASIL** **45.349.461/0026-60** **RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, Nº 5** **TIMIRIM** **TIMÓTEO - MG** **35180-320** Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/2677 | **Emitida em:** 02/09/2025 às 16:32:14 | **Competência:** 02/09/2025 | **Código de Verificação:** 5024e321

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 04 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. 25/09/2025

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: 31062001208250880000166250000000267725092448541494.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031980228600922471073912160000025733
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 92.505
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,33
VALOR COBRADO 257,33
==========
NR.AUTENTICACAO 3.659.0C3.92E.155.F04
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05300

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Heitor Peixoto Vieira do Nascimento

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Rafael

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 26/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 3.5 x DCP 5 furos	
02	parafuso 3.5 x 16	
03	" cortical 3.5 x 14	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 9822 - HEITOR PEIXOTO VIEIRA DO NASCIMENTO
Mãe: CLEIDIANE PEIXOTO DA **Data Nasc.:** 20/08/2015
Data/Hora Cirurgia: 26/08/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ANTEBRACO
Cirurgião: RAFAEL LIMA LOPES

Paci

Proc

Data:

Data de Nascimento:

Circu

Conv

Descrição do material utilizado:

- Placa 3,5 - 5 furos
- 5 parafusos 2 nº 16
  3 nº 14

Dr. Rafael Lima Lopes
RQE Nº 46530 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 66854
CONTROLE 7475500

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/46ba4ddd44a240508ae22f39b884af68520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63042309

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **26/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86175**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100319-8**
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 - 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 00319.802286 00922.471073 9 12160000025733**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **26/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86175**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número: **25/100319-8**
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 - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 257.33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 86175
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: 86175
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250905887163000151550010000861751526495380

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256899185963 / 02/09/2025 - 10:31:44

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			45.349.461/0026-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	02/09/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	26/09/2025	257,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	257,3300	0,00	257,33	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: HEITOR PEIXOTO VIEIRA NASCIMENTO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RAFAEL LIMA LOPES, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 26 08 2025 - 00:00 01 PLACA PEQUENA 05 FUROS (LT:394717) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:039223) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - PRODUTOS: 0702030899 0702030694 - ANVISA: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 86175

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250905887163000151550010000861751526495380

Data
02/09/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
406

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: HEITOR PEIXOTO VIEIRA NASCIMENTO
PASSA SE A LER: PAC: HEITOR PEIXOTO VIEIRA DO NASCIMENTO

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090271592500000029872173812160000284500
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 92.506
NOSSO NUMERO 27159250000029872
CONVENIO 02715925
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.845,00
VALOR COBRADO 2.845,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.A43.EBD.73B.611.95D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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 00029.872173 8 12160000284500**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO		**R$**		**27159250000029872-0**
LADEIRA ALEXANDRE LEONEL 1003 - JARDIM LIU TEIXEIRAS JUIZ DE FORA MG - 36033365				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
307182-1/1	**19248623**	**86.647.138/0001-00**	**26/09/2025**	**2.845,00**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				2.845,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0026-60

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,94 desde: 27.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 27/09/2025
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 00029.872173 8 12160000284500**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**26/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SANTALMAS COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO					**24-8 / 207412-5**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
27/08/2025	**307182-1/1**	**DM**	**N**	**11/09/2025**	**27159250000029872-0**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**2.845,00**

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,94 desde: 27.09.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 27/09/2025
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 **2.845,00**

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:27/08/2025,Valor Total: R$2.845,00, 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 000.307.182
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 000.307.182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0886 6471 3800 0100 5500 1000 3071 8210 7566 2254

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256886297076 27/08/2025 14:36:48
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	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. Jose Julio Lage, SN	Timirim	35180-320		27/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16)3374-8438	MG		14:40:46

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 26/09/2025 R$ 2.845,00			

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
2.845,00	512,10	0,00	0,00	1.142,78	2.845,00
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	2.845,00

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		384426		

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
313	INDICADOR BIOLOGICO LEITURA RAPIDA 30 MIN. H2O2 CX. C/ 50 UNDS. Lote=BRA241212 Qtd=1 Fab=12/12/2024 Val=11/12/2026 / BRA241212/Lote Nr.BRA241212 Validade:11/12/2026	38210000	600	5102	CX	1	2.100,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18	0	817,74
RE-TYCASP200	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO TYVEK 200MMX80M / UNICO/Lote Nr.UNICO Validade:28/11/2028	56031310	100	5102	UN	1	745,00	745,00	745,00	134,10	0,00	18	0	325,04

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:MD5. 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. Entrega:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R. Jose Julio Lage, SN - Timoteo-MG CNPJ:45.349.461/0026-60 I.Est.:NCONTRIBUINTE Expedicao Nr.: 206170 Registro Anvisa:HLH41HW14HL9Reg. Vigilancia Sanitaria:1019/2025 Valido Ate:09/07/2026 Duplicatas:307182-1/1 26/09/2025 2845,00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000057344796079706358116181112160000379720
BENEFICIARIO:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTD
NOME FANTASIA:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA
CNPJ: 23.128.887/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA
CNPJ: 23.128.887/0001-01
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 92.507
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.797,20
VALOR COBRADO 3.797,20
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F1C.C17.E1A.101.2D8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

stone | **197-1** | **19790.00005 73447.960797 06358.116181 1 12160000379720**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **26/09/2025**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA CNPJ 23.128.887/0001-01						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 7270393-7
Data do Documento 12/09/2025	**Num. do Documento** Nf 4867		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 12/09/2025	**Carteira/Nosso Número** 73447960790635811618
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 3.797,20
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0026-60	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

stone | **197-1** | **19790.00005 73447.960797 06358.116181 1 12160000379720**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** **26/09/2025**
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: ARTES PAPELARIA E LIVRARIA LTDA CNPJ 23.128.887/0001-01						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 7270393-7
Data do Documento 12/09/2025	**Num. do Documento** Nf 4867		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 12/09/2025	**Carteira/Nosso Número** 73447960790635811618
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 3.797,20
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					**CNPJ:** 45.349.461/0026-60	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					**CNPJ/CPF:**	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

...A LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
...09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 3.797,20

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004867
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000004867 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0923 1288 8700 0101 5500 1000 0048 6714 9170 3133

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	131256908602022

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	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JULIO LAGE	TIMIRIM		35180-320	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	(16)3374-8438	MG		18:08:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000004867	3.797,20	0,00	3.797,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2025	3.797,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.309,90	3.797,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.797,20

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
7897975018412	GRAMPO 26/6 C/5000 MAXPRINT GALVANIZADO	83052000	0102	5929	UN	4,00	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897476617978	MARCA TEXTO BAZZE AMARELO	96082000	1500	5929	UN	60,00	1,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040232794032	PAPEL A4 PAPEX	48025610	0500	5929	UN	150,00	23,99	0,00	3.598,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897476617312	TESOURA BAZZE 21CM B7200	82130000	0500	5929	UN	5,00	12,50	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908673900029	ALMOFADA PARA CARIMBO BAZZE N 3 AZUL	96122000	1102	5929	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897975073459	PINCEL QUADRO BRANCO MAXPRINT PRETO	96082000	0500	5929	UN	5,00	3,30	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3125 0923 1288 8700 0101 6500 2000 1448 6317 3006 0685) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI CSOSN 500 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R$ 3.909,20 Valor R$ 190,70 ICMS proprio do Substituto: Valor R$ 511,75 Trib aprox R$ 626,40 Federal e R$ 683,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4 PEDIDO N 32 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO A Prazo R$ 3.797,20 MD-5: 6a191d61b85ddcc2a4699b175e08a77d NFC-e: 000144863-2	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:57
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 26/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.004.671
VALOR TOTAL 907,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIACAO S ROQUE LTDA
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 4.671-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
==========
NR.AUTENTICACAO 8.44B.B10.B70.D6E.2A4

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PLANILHA DE PASSAGENS - SÃO ROQUE - OUTUBRO/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$ 7,20	R$ 7,20	**SÃO ROQUE** /AUTOTRANS	14	R$ 201,60	28		1	ATEST. 21/09
2	**BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO**	AUXILIAR DE FATURAMENTO	2	R$ 7,20	R$ 7,20	**SÃO ROQUE**	16	R$ 230,40	32		7	ATEST. 15,16,17,18,19,22,23/09
3	**EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 7,20	R$ 7,20	**SÃO ROQUE**	15	R$ 216,00	30			
4	**MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO**	AUXILIAR DE LIMPEZA	2	R$ 7,20	R$ 7,20	**SÃO ROQUE**	18	R$ 259,20	36	27/08 E 11,15/09		

TOTAL	**R$ 907,20**	**126**

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 **108** 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**

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**

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	**10**	**108**	**25/09/2025 14:53:27**

CONSULTA EM: **http://www.cte.fazenda.gov.br/portal**

CHAVE DE ACESSO: **31250919870013000140670100000001081377226010**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **131253477572553**

TIPO DE FRETAMENTO	DATA/HORA DA VIAGEM	
2 - CONTÍNUO		
INÍCIO DA PRESTAÇÃO: **TIMOTEO / MG**	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: **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
								907,20
								VALOR A RECEBER **907,20**

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 no0001/2025-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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
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$ 9.211,50
DEBITO EM: 26/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B7.503.533.606.586

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000214416

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000214416
Data: 24/09/2025 15:51:39
Data Digitado: 24/09/2025 15:50:58
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$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240538116		Recarga Digitada	24/09/2025
150060	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371923972		Recarga Digitada	24/09/2025
150054	ANA LUIZA NUNES LEITE	R$ 296,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536107141892		Recarga Digitada	24/09/2025
150043	BIANCA CRSITINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370154244		Recarga Digitada	24/09/2025
150050	CRISTINA ANDRADE	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239421956		Recarga Digitada	24/09/2025
150032	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Digitada	24/09/2025
150071	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	R$ 193,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102948100		Recarga Digitada	24/09/2025
150065	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 77,40	EMPRESA	Intermunicipal	36141712149537540		Recarga Digitada	24/09/2025
150044	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235621124		Recarga Digitada	24/09/2025
150073	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	R$ 299,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240274180		Recarga Digitada	24/09/2025
150066	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238701572		Recarga Digitada	24/09/2025
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536103608324		Recarga Digitada	24/09/2025

10812	ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	R$ 296,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369041156		Recarga Digitada	24/09/2025
150076	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	R$ 193,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536101243652		Recarga Digitada	24/09/2025
150047	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 392,00	EMPRESA	Intermunicipal	36141712148962052		Recarga Digitada	24/09/2025
150045	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 392,00	EMPRESA	Intermunicipal	36149536104259332		Recarga Digitada	24/09/2025
150077	KAMILLY MARQUES MARTINS	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536237524996		Recarga Digitada	24/09/2025
150029	KELLY MAIA MEIRELES	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371333892		Recarga Digitada	24/09/2025
150036	LAISA KAILAINE GORINO	R$ 167,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370286340		Recarga Digitada	24/09/2025
150048	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	R$ 180,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240604164		Recarga Digitada	24/09/2025
150055	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242017796		Recarga Digitada	24/09/2025
150052	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36141712151966980		Recarga Digitada	24/09/2025
150059	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSCECA	R$ 141,90	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242739204		Recarga Digitada	24/09/2025
150053	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	R$ 232,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106417412		Recarga Digitada	24/09/2025
150049	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106028292		Recarga Digitada	24/09/2025
150038	MARIANA GOMES NASCIMENTO	R$ 193,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240183044		Recarga Digitada	24/09/2025
150057	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235398660		Recarga Digitada	24/09/2025
150034	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 563,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369171716		Recarga Digitada	24/09/2025
150040	RHAKEL ESTEFANI DOS SANTOS FERREIRA	R$ 270,90	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240838148		Recarga Digitada	24/09/2025
150068	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236839684		Recarga Digitada	24/09/2025
150021	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	R$ 296,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238080516		Recarga Digitada	24/09/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

10820	THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA NUNES	R$ 206,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236119556		Recarga Digitada	24/09/2025
150062	SOLANGE DA SILVA COELHO OLIVEIRA	R$ 193,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536241035012		Recarga Digitada	24/09/2025
150063	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 367,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235595268		Recarga Digitada	24/09/2025
150078	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	R$ 193,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236774916		Recarga Digitada	24/09/2025

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 9.211,50

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 017991

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$ 9211,50, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 29 de setembro de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 017991

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$ 9211,50, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 29 de setembro de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191750585119010305481045910007912440000099000
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 92.602
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 990,00
VALOR COBRADO 990,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.58B.608.1CE.F0E.E25
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000059764

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000059764
Data: 24/09/2025 15:24:27
Data Digitado: 24/09/2025 15:23:41
Data Habilitado:
Nosso Número: 175/05511901-0
Dados Bancários: 341 / 3058 / 10459-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
84403	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686983410		Recarga Digitada	24/09/2025
84404	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911186		Recarga Digitada	24/09/2025
84401	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686919970		Recarga Digitada	24/09/2025
84405	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911202		Recarga Digitada	24/09/2025
10169	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	58962931		Recarga Digitada	24/09/2025
84410	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687943682		Recarga Digitada	24/09/2025
84406	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687951314		Recarga Digitada	24/09/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 990,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 51190.103054 81045.910007 9 12440000099000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60		24/10/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

Rua XCentro - Coronel Fabriciano - MG - 32240154

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000059764	24/09/2025	3058/10459-1	175/05511901-0	R$ 990,00

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$ 990,00

(=) Valor total = R$ 990,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 990,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 51190.103054 81045.910007 9 12440000099000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/10/2025
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
24/09/2025	1000059764	OUT	N	24/09/2025	175/05511901-0
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	175	R$			R$ 990,00

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$ 990,00

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

00157557

R$ 990,00

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$ 990,00** **novecentos e noventa reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000059764 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **24 de setembro 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

00157557

R$ 990,00

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$ 990,00** **novecentos e noventa reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000059764 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **24 de setembro de 2025**

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903012494328812450000969000
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 92.603
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.690,00
VALOR COBRADO 9.690,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.905.DFC.B63.653.71F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Dados do Pedido: 1000280074

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000280074
Data: 25/09/2025 07:39:55
Data Digitado: 25/09/2025 07:38:54
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030124943-2
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
10767	AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11227801	
381772	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801375	
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	R$ 240,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184099263	
10768	ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184472639	
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11646841	
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183668591	
10769	CHARLES CHAGAS DA SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184138415	
9785	CHARLINE MUSSE SILVA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183735343	
10057	CINTIA SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12810553	
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	R$ 120,00	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$ 130,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13461673	
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA MARCELINO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185223471	
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184661535	
10810	DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12578761	
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185123375	

9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184905359	
10811	EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903807	
388812	FABIO LOPES CORREIA	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4186815567	
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185255263	
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183825183	
382452	GISLENY SOUZA CARDOSO	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183669247	
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903615	
382360	ISADORA FERREIRA MARQUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184140079	
9875	JESSICA LORENA DA COSTA SOUZA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183737119	
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184145247	
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	11252249	
10815	JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10978137	
10401	KARINA GONZAGA RODRIGUES	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185084255	
381183	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12051497	
9880	KECIA GOMES DA SILVA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11043481	
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	R$ 150,00	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$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184467071	
9979	MARCIA GUIMARAES GOMES	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4187143695	
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12622073	
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10108345	
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977193	
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	R$ 100,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185085583	
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185041727	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4185255231	
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11082201	
9942	PAOLA ALVES DIAS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184325983	
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	R$ 220,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9671737	
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	R$ 170,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183978799	
10406	ROSELI DUARTE SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184855007	
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11722265	
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12769641	
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10814505	
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715807	
9931	WESLENY DA SILVA	R$ 200,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12773817	
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12199225	
10373	WLADILENE MORAES DE ASSIS	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184906735	

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 9.690,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recibo do Pagador

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03012.494328 8 12450000969000**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		25/10/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000280074	25/09/2025	0001-9/34576	121/00030124943-2	R$ 9.690,00

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$ 9.690,00

(=) Valor total = R$ 9.690,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 9.690,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03012.494328 8 12450000969000**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.					25/10/2025
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
25/09/2025	1000280074	DM	N	25/09/2025	121/00030124943-2
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 9.690,00

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$ 9.690,00

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:2025/9904

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
25/09/2025 às 09:03:23	25/09/2025	6b727223

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$ 9.690,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000280074
PAGAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM..

Contrato de gestão emergencial nº 0001/2025
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$ 9.690,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 9.690,00**

Valor dos serviços:	**R$ 9.690,00**
(-) Deduções:	R$ 9.690,00
(-) 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: 31062001231434170000108250000000990425092905173503.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.34
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509261354353575345 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$237,60
TARIFA: R$2,35
DATA: 26/09/2025 - 14:19:59

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: 26/09/2025 - 14:20:00

==========

DOCUMENTO: 092604
AUTENTICACAO SISBB: 7.243.1FB.0BE.3E6.520

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Relatório de Tarifas

Linha: **3101 - MARLIERIA - CEL.FABRICIANO - COMERCIAL**
Empresa: 9480 - VIACAO MARLI LTDA - EPP
Último Reajuste: 08/09/2025
Vigência: 28/07/2025

Origem	*Destino*	*CRG*	*Extensão*	*Balsa*	*Pedágio*	*Tarifa*
MARLIERIA						
	JAGUARACU	40	8,90	0,00	0,00	5,40
	ANA MATOS = JAGUARACU	40	15,20	0,00	0,00	6,80
	LAGOA DO PAU = JAGUARACU	40	22,60	0,00	0,00	10,15
	TIMOTEO - TER. RODOVIARIO E/S	40	33,00	0,00	0,00	14,80
	CORONEL FABRICIANO	40	36,30	0,00	0,00	16,25
JAGUARACU						
	ANA MATOS = JAGUARACU	40	6,30	0,00	0,00	5,40
	LAGOA DO PAU = JAGUARACU	40	13,70	0,00	0,00	6,15
	TIMOTEO - TER. RODOVIARIO E/S	40	24,10	0,00	0,00	10,80
	CORONEL FABRICIANO	40	27,40	0,00	0,00	12,30
ANA MATOS = JAGUARACU						
	LAGOA DO PAU = JAGUARACU	40	7,40	0,00	0,00	5,40
	TIMOTEO - TER. RODOVIARIO E/S	40	17,80	0,00	0,00	7,95
	CORONEL FABRICIANO	40	21,10	0,00	0,00	9,45
LAGOA DO PAU = JAGUARACU						
	TIMOTEO - TER. RODOVIARIO E/S	40	10,40	0,00	0,00	5,40
	CORONEL FABRICIANO	40	13,70	0,00	0,00	6,15

Distância **39,90 Km**
dos quais: 39,90 Km em piso I
0,00 Km em piso II
0,00 Km em piso

Restrições, horários, paradas, entradas e saídas e travessias serão regidas pelo QRF

Número de autenticação
092185 082172 370102 2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005783

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	005783

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005784

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARACU	005784

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005785

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	005785

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005786

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	005786

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005791

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	005791

VIAÇÃO MARLI
Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais
Rua Felicio Lúcio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 005792

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,80
Data Emissão	**Nº da Passagem**	**Ass. Trocador**
26/09/2025		

Nome/Empresa: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

Ass. Emitente: **VALIDADE:** 31/12/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	005792

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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° 01746

DATA: 24/09/2025

VALOR: R$ 237,60

RECEBEMOS DE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, S/N – TIMIRIM - CEP:35.180-320 – TIMÓTEO - MG

A QUANTIA DE: R$ 237,60 (DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

REFERENTE A: FORNECIMENTO DE 22 VALES TRANSPORTES ACESITA/JAGUARAÇU e vice versa, no valor unitário de R$ 10,80. (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, 24 de SETEMBRO de 2025.

Oliveira

VIAÇÃO MARLI LTDA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125374815800228600006551006212200000190000
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 92.901
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.9F8.425.5C9.3EC.39E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Sicredi

Vencimento
30/09/2025

Agência / Código do Beneficiário
0228.00.00655

Nosso número
25/348158-0

(=) Valor do documento
1900,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Sicredi | **748-X** | **74891.12537 48158.002286 00006.551006 2 12200000190000**

Local de pagamento
Pagável Preferencialmente no Banco Sicredi

Vencimento
30/09/2025

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	4370024	DM	N	16/04/2025

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso número
25/348158-0

(=) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

.: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 : 1878243
Data : 01/09/2025
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

0ec547aa332a5b1f103ed3c41582cfcb

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: 20/09/2025

Observações:

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

IBIPAR SA
RUA HENRIQUE BAHIA, 121 - CENTRO
/ MG - CEP: 35010-420
Fone:
CNPJ: 07.729.358/0001-07 I.E.: 34442710082

Número: 28592
Emissão: 01/09/2025
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: 20/09/2025

OBSERVAÇÕES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031800228400922471057912170000131121
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 92.902
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 1.EE5.1D1.70C.FBE.520
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05001

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Martins Geraldo Pereira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Dalton

Nome do Instrumentador: monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 27/08 **Hospital:** HnVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste curta 12 x 220	
01	parafuso deslizante 110	
01	" de bloqueio 90	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 1553 - MARTINS GERALDO PEREIRA
Mãe: CECILIA GREGORIA DA LUZ **Data Nasc.:** 30/01/1931
Data/Hora Cirurgia: 27/08/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

demandra
SCS

Pa
Pr
Da
Ci
Co

Data de Nascimento:

o:

a: ortoneuro

Descrição do material utilizado:

1 Haste curta 12 por 220
1 Parafuso deslizante 110
1 Parafuso de Bloqueio 40

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026
CONTROLE 8002987

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/95dda05d8052403388b560d760c430025204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048D4C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86174**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100318-0**
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 - 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 00318.002284 00922.471057 9 12170000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86174**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número: **25/100318-0**
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 - 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: 02/09/2025 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.: 86174
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: 86174
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250905887163000151550010000861741591915480

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256899168935 / 02/09/2025 - 10:26:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	02/09/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	27/09/2025	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.) PAC: MARTINS GERALDO PEREIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 27 08 2025 - 00:00 -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL D12X220 (LT:)0156563 - 01 PARAFUSO DESLIZANTE PARA HASTE PROXIMAL D10X110 GII (LT:0108876) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X40 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0155647) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000387100812170000205398
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 92.903
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.053,98
VALOR COBRADO 2.053,98
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2F2.E72.115.568.995
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499601704000010004600000387100812170000205398

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	1942 / 960174

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS	SP	14140-000

Data do documento	Nº documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
28/08/2025	3871	NAO	28/08/2025	14000000000003871 - 2

Pagador	CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	45.349.461/0026-60

Endereço do Pagador	UF	CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	MG	35180-320

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,36 REAIS AO DIA
MULTA : 41,07 REAIS A PARTIR DE 30/09/2025

Carteira	Espécie DOC	Vencimento	Valor do documento	Valor Cobrado
RG	DM	27/09/2025	2.053,98	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10499601704000010004600000387100812170000205398

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 27/09/2025

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	33.190.250/0001-90	Ag. / Cód. do Beneficiário
ANTONIO DURAO, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS		1942 / 960174

Data do documento	Nº documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
28/08/2025	3871	DM	NAO	28/08/2025	14000000000003871 - 2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	REAL			2.053,98

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 1,36 REAIS AO DIA
MULTA : 41,07 REAIS A PARTIR DE 30/09/2025

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

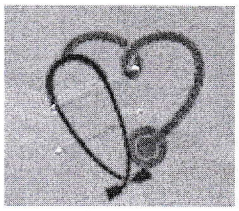
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL TIMOTEO	CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60
Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE, n° SN, , TIMIRIM, TIMOTEO	UF: MG CEP: 35180-320
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003871 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003871
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0038 7119 9530 8964

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252488941408 28/08/2025 14:11:51

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60		28/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Julio Lage, 0	Timirim	35.180-320	28/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Timóteo	MG	(16) 3374-8438	14:11:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/09/2025	2.053,98						

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	2.053,98

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,98

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			0,100	0,100

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
CFOP6102	SENSOR DE FLUXO OXYLOG	90181980	0102	6.102	UN	1,00	2.053,98	2.053,98	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
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 235,59 (11,47%) . CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - R. José Julio Lage, S/N - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-318. A/C: CLÉRIO.	

28/08/2025 14:14:13

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110032010228800922471099912180000025733
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 92.904
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,33
VALOR COBRADO 257,33
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E5C.BBA.32B.EA8.653
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05004

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Genilson Martins de Souza Gorino

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rodrigo Rocha

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 28/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa DCP 6 Furos	
02	Parafuso cortical 3,5x16	
03	" " 3,5x18	
01	" " 3,5x20	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	
Título: Controle de OPME	

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 9818 - GENILSON MARTINS DE SOUZA GORINO
Mãe: GENILSE APARECIDA **Data Nasc.:** 02/07/1996
Data/Hora Cirurgia: 28/08/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Data de Nascimento:

rgião:

resa:

Descrição do material utilizado:

1 parafuso cortical 20
3 " " 18
2 " " 16

1 placa 6 furos DCP

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
AQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 65034

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/07b2836672054b17a0c142cb002611f3520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304CB63

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **03/09/2025**	Nº do Documento: **86240**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100320-1**
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 - 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 00320.102288 00922.471099 9 12180000025733**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **03/09/2025**	Nº do Documento: **86240**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/09/2025**	Nosso Número: **25/100320-1**
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 - 45349461002660**
TIMOTEO MG 35180320
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 257.33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 86240
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: 86240
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250905887163000151550010000862401093090435

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256901708714 / 03/09/2025 - 09:05:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	03/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	03/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	28/09/2025	257,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	257,3300	0,00	257,33	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: GENILSON MARTINS DE SOUZA GORINO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 28 08 2025 - 00:00 , 01 PLACA PEQUENA 06 FUROS (LT:665222) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877424) - 03 PARAFUSOS CORTICAL 3,5X18 (LT:229820) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:136123) - PRODUTOS: 0702030899 0702030694 - ANVISA: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593100121192501100600001790195212180000110921
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 92.905
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.109,21
VALOR COBRADO 1.109,21
==========
NR.AUTENTICACAO D.753.2C9.983.3BC.636
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
29/08/2025	0231715001	DMI		08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	28/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000179019
(=)Valor documento	**********1.109,21
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE
35180-320

45349461002660
TIMIRIM

TIMOTEO MG

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

citi | 745-5 | 74593.10012 11925.011006 00001.790195 2 12180000110921

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
29/08/2025	0231715001	DMI	N	08/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	100	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
****
****
****
****
****
****
****

APOS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO
E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE
CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Vencimento	28/09/2025
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	001/0111925011
Nosso número	000000179019
(=)Valor documento	**********1.109,21
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE
35180-320

45349461002660
TIMIRIM

TIMOTEO MG

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

Ficha de Compensação

NF-e
Nº. 000.231.715
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ortho Clinical Diagnosticos do Bras Produtos para Saude LTDA
Rua Vereador Germano Luiz Vieira, 500 arm 3 pt 3
Itaipava - 88316-701
Itajai - SC Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.231.715
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0821 9213 9300 0308 5500 1000 2317 1510 2949 0205

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**242250334152097 - 29/08/2025 07:32:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
258174463			**21.921.393/0003-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO**
CNPJ / CPF: **45.349.461/0026-60**
DATA DA EMISSÃO: **29/08/2025**

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.	28/09/2025
Valor	R$ 1.109,21

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
1.109,21	44,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10	1.109,21

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	155,29	308,81	90,05	1.109,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUR LT DA	**0-Por conta do Emit**				**02.426.290/0005-99**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PORTUGAL 1100 1100	**ITAPEVI**	**SP**	**373112957119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,001	1,001

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
707450	BIOVUE IGG 100 Lote: IGC213J Fab: 08/05/2025 Val: 03/01/2026 Lote: IGC213J Quant: 1000 Fab: 08/05/2025 Val: 03/01/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=155,29 vICMSUFRemet=0,00	38221940	1/00	6108	CDA	1,0000	1.109,2100	1.109,21	0,00	1.109,21	44,37		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO---Inf. Contribuinte: CADASTRO SIMPLIFICADO de recolhimento de DIFAL c / onf. dispoe Inciso XVIII, do artigo 85, Parte Geral do RI / CMS/2002 / CMS/2002 / Alia Zero, conforme TIPI. / Art. 1, inciso I, alinea a da Lei 10.147/00. / Art. 1, inciso I, alinea a da Lei 10.147/00. / N pedido do cliente: Programacao mensa Ordem: 1000034369 Remessa: 830068517 Fatura: 9100067213 Doc.interno NFe: 3086 / 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$ 308,81 /

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/09/2025 as 09:03:17

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.109,21 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL AHBB TIMOTEO - R JOSE JULIO LAGE, SN TIMIRIM TIMOTEO-MG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031710228300922471065312180000131121
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 92.906
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 5.135.9B3.158.465.DF5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05002

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Maria da Conceição Araujo

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Carlos

Nome do Instrumentador: Henrique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 29/08/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste cunto 10 x 220	
01	parafuso deslizante 100	
02	" cortical	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 9736 - MARIA DA CONCEICAO ARAUJO
Mãe: TEREZINHA SOARES MOTA **Data Nasc.:** 05/08/1948
Data/Hora Cirurgia: 28/08/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Data de Nascimento:

Cirurgião:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 haste curta 10 X 220
01 parafuso deslizante 100
01 " de bloqueio 35

Dr. Carlos Umberto M. Pereira
CRM-MG: 20437
Ortopedia e Traumatologia

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/49ee37b878974be18fb5e2e2e64af95f52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304438D

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86171**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100317-1**
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 - 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 00317.102283 00922.471065 3 12180000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **28/09/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **02/09/2025**	Nº do Documento: **86171**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **02/09/2025**	Nosso Número: **25/100317-1**
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 - 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: 02/09/2025 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.: 86171
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: 86171
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250905887163000151550010000861711978929540

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256899157495 / 02/09/2025 - 10:23:08

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			45.349.461/0026-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	02/09/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	28/09/2025	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	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: MARIA DA CONCEICAO ARAUJO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 28 08 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 D4.5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE (LT:0149694) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80083650039 CNPJ: 04.861.623 0001-00	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110040470710177708981079812170000072620
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	92.907
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	726,20
VALOR COBRADO	726,20

NR.AUTENTICACAO 0.906.065.435.594.178

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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/e687cba497b54954a8bda614e60d7a0352040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63047973

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **27/08/2025**	Nº do Documento: **1071**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100404-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$726,20**
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 00404.707101 77708.981079 8 12170000072620**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **27/09/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **27/08/2025**	Nº do Documento: **1071**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/08/2025**	Nosso Número: **25/100404-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$726,20**
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: 27/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 726,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.071
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. 000.001.071
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0854 2314 6500 0182 5500 1000 0010 7112 8266 6280

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252474082483 - 27/08/2025 15:47:42**

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**	**27/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	**Williams**		**17402-064**	**27/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**15:46:54**

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.	27/09/2025
Valor	R$ 726,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**726,20**
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**	**190,41**	**726,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
1556	VALVULA REGULADORA NITROGENIO PARA CILINDRO	90192010	0/102	6102	UN	2,0000	239,2000	478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1720	KIT ENGATE RAPIDO AR COMP 1/4 COMPRESSOR PNEUM.	90192010	0/102	6102	UN	2,0000	123,9000	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 103,27, Est: R$ 87,14, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 422CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timóteo. Email do Destinatário: compras@timoteo.ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 190,41

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000004223968701013112200000021120
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 92.908
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 211,20
VALOR COBRADO 211,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.554.5C1.54B.868.588
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: **30/09/2025**

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
01/09/2025	191215-2		S	01/09/2025

Nosso Número: 0423968-7

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$ 0,08 ao dia.
Não receber após 10/10/2025.

(-) 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
0423968-7

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: **30/09/2025**

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
01/09/2025	191215-2		S	01/09/2025

Nosso Número: 0423968-7

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$ 0,08 ao dia.
Não receber após 10/10/2025.

(-) 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
0423968-7

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000042 23968.701013 1 12200000021120

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: **30/09/2025**

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
01/09/2025	191215-2		S	01/09/2025

Nosso Número: 0423968-7

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$ 0,08 ao dia.
Não receber após 10/10/2025.

(-) 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
0423968-7

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
21121918FS

Nº da Nota:	191215
Série	2
Nº RPS:	492627
Data de Emissão:	01/09/2025
Competência:	09/2025

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: 30/09/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES - PERIODO DO CONTRATO: 01/06/2025 a 31/05/2026
PARC. 04/12 - Referente a SET/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

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR

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
21121918FS

Número da Nota:
191215

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420448138821007310002112190001000000
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 92.909
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.000,00
VALOR COBRADO 10.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.561.8FC.602.1C6.D89
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04204.481388 21007.310002 1 12190001000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/09/2025**
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 19/09/2025	Núm. do documento 2025/457		Espécie Doc. CT	Aceite N	Data Processamento 19/09/2025	Nosso Número 157 / 00042044 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **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 04204.481388 21007.310002 1 12190001000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/09/2025**
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 19/09/2025	Núm. do documento 2025/457		Espécie Doc. CT	Aceite N	Data Processamento 19/09/2025	Nosso Número 157 / 00042044 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **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:2025/458

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
19/09/2025 às 15:27:10	19/09/2025	9bd81375

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: 31062001200538376000154250000000045825095299990070.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.51.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ: 042.154.816-94
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.500-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/09/2025
VALOR: 6.551,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3DE.FA6.F2B.802.97C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10508	MICHELE SOUZA SILVA	10928393	042.154.816-94	71500-X	6.551,31

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 6.551,31
(seis mil quinhentos e cinqüenta e um reais e trinta e um centavos)

TIMOTEO, 25/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0026-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R JOSE JULIO LAGE				TIMIRIM
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TIMOTEO	MG	35.180-320	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.24830.09-1	MICHELE SOUZA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA CENTO E CINCO, 153				CRUZEIRINHO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.180-114	17749000000 - 00100 / M	042.154.816-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/06/1981	GRACA MARIA DE SOUZA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.187,33	27/03/2025	22/09/2025	22/09/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.604,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.093,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.093,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 425,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 2.187,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 182,28	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 182,28
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.768,59**

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$ 121,59	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 95,69
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 217,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.551,31**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.35
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$ 8.726,01
DEBITO EM: 30/09/2025

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: A.99A.88A.F54.31C.BA7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

FATURA

Data/Hora: 14/08/2025 13:50

Consultoria Médica em Patologia Cirúrgica e Citopatologia

CNPJ: 08.777.333.0001/33
Tel: 33 3271-2316

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-010700-25	Wanessa da Silva e Souza	02/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Cecilia Alves de Oliveira		
B-010704-25	Antenor Lizardo Filho	02/07/2025 00:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Matheus Rossi Poncio Vita		
B-010706-25	Luiz Martins	02/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Filipe de Paula Martins		
B-010707-25	Vanessa Ermelinda de Souza	02/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-010709-25	Cristianquely Almeida Paulo	02/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-010713-25	Micherle Vieira Mendonsa	02/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-010725-25	Maria Aparecida Rodrigues Lana	02/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-010726-25	Ana Paula Maria dos Santos Coelho	02/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-010727-25	Leticia Ramos de Souza	02/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011162-25	Elizabeth Moraes dos Santos	09/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-011164-25	Eliane dos Santos Batista	09/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-011167-25	Patrícia Silva Paranhos Rodrigues	09/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-011170-25	Rais Dayana Balbina Santiago	09/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariane Drumond Ferrer Fernandes		
B-011383-25	Lessandra Fagundes da Silva Sousa	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011385-25	Waldomiro Gonçalves de Faria	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		
B-011386-25	Edilamar Rosa Lopes	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011387-25	Isabelle Caroline Ferreira Mesquita	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011388-25	Gabriela Paiva Barbosa	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011389-25	Alessandra Dias Araújo	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011390-25	Glicia Costa Sousa	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-011391-25	Jessica Louise de Brito Lopes	11/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011679-25	Lucia Helena de Oliveira Silva	16/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos		
B-011680-25	Raissa Paula Rodrigues	16/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Edilei Batista Bomfim Jr.		
B-011681-25	Jorgemara da Silva de Oliveira	16/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos		
B-011682-25	Eliziane de Lourdes Ferreira Martins	16/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-011880-25	Vitoria Mariana Ferreira Alves	18/07/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011881-25	Selma Miranda de Arruda Oliveira	18/07/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-011883-25	Calebe Elana Braga Dias	18/07/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-011884-25	Lucilene Cristina Soares Silva	18/07/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-011885-25	Carla Patrícia Pereira Pedro	18/07/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-012063-25	Jose Adeilson da Silva	23/07/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eneas de Almeida		
B-012064-25	Luiza de Aquino Furtado	23/07/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lais Correa Renhe		
B-012065-25	Nara Nascimento	23/07/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariana Zacharias de Deus		
B-012274-25	Viviane dos Santos Gomides	25/07/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-012275-25	Nair Madalena da Silva Oliveira	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-012276-25	Marta Garcia Barbosa	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-012277-25	Iglayce Cristina Reis Ramos Lacerda	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-012278-25	Maria Raimunda de Paula Martins	25/07/2025 14:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012278-25	Maria Raimunda de Paula Martins	25/07/2025 14:	020302003-0	Margens ou Coloração	1	40,78	40,78	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012279-25	Darcy Mendes Fraga	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012280-25	Elias Pereira da Silva	25/07/2025 14:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012280-25	Elias Pereira da Silva	25/07/2025 14:	020302003-0	Margens ou Coloração	1	40,78	40,78	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012282-25	Glauber Sarter da Silva	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		
B-012284-25	Vanessa da Silva Cruz Santos	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de			Thais Abreu S. Reggiani		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-012287-25	Mariana Lagares dos Santos	25/07/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-012289-25	Taina Cristina Ribeiro Gonçalves	25/07/2025 15:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-012612-25	Angélica Guimarães de Carvalho Rocha	30/07/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-012613-25	Selma Cristina Gomes	30/07/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Cecilia Alves de Oliveira		
B-012614-25	Savio Letro Ottoni de Castro	30/07/2025 08:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012614-25	Savio Letro Ottoni de Castro	30/07/2025 08:	020302003-0	Margens ou Coloração	1	40,78	40,78	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012615-25	Selma Soares Cruz Moraes	30/07/2025 08:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012615-25	Selma Soares Cruz Moraes	30/07/2025 08:	020302003-0	Margens ou Coloração	1	40,78	40,78	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-012616-25	Daniel Leôncio da Silva Emerick	30/07/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Pedro Henrique de Aguiar		
B-012617-25	Daniel Leôncio da Silva Emerick	30/07/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Pedro Henrique de Aguiar		
B-012619-25	Renata Roque de Souza	30/07/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariana Dias Santiago		
B-012630-25	Mariana Aparecida Sergio	30/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-012633-25	Crisia Souza Santos Martins	30/07/2025 10:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-012635-25	Tarcisio Coura Carneiro	30/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eneas de Almeida		
B-012639-25	Jassanã Helane Lopes Araujo	30/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-012640-25	Ronan Cristyan Martins dos Santos	30/07/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		
B-012642-25	Mateus Rosemberg Severino Bigão	30/07/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eneas de Almeida		

Qtd de Guias: 0
Qtd exames: 57
Qtd de procedimentos: 80 **Valor** 9.297,84

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 01002768

Código Verificação **260B4C4AA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **12/09/2025 - 14:12 hs**
Período de Competência: **09/2025**
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: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
Email:
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **Jose Júlio Lage, S/N - TIMIRIM - CEP: 35.180-320 - Timóteo - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**
CNAE: **8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica**
Intermediário:
Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços laboratoriais atendimentos 07/2025.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 9.297,84

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
60,44	278,94	0,00	139,47	92,98	0,00

Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	**9.297,84**	**3,00000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	**Valor Líquido (R$)**
278,94	**0,00**	**8.726,01**

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES
Secretaria Municipal de Finanças
Central do Nobesistemas
R ISRAEL PINHEIRO, 1412 - SÃO PEDRO
Governador Valadares - MG - 35.020-220

Nota: 2025000 01002768

Código Verificação **260B4C4AA**

Código QR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Nº 1

Anexada em 16/09/2025

Aprovada por: **Sígia Valéria Moreira Pimentel**

Data e Hora de Emissão: **16/09/2025 - 12:13 hs**

Requisitada por: **CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME - 08.777.333/0001-33**

Data da Requisição: **16/09/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.777.333/0001-33**

Inscrição Municipal: **534321**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0026-60**

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.35
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509301357382109115O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$929,95
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/09/2025 - 14:58:19
COD PRODUTO: 9aed28cf1e804b61aa944b24ab2fca53
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: 30/09/2025 - 14:58:20

==========

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: A.BBE.6CD.97A.6BB.901

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	30/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125092593766118-5	TIMOTEO	929,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	405,37	524,58	0,00	929,95
Total FGTS:		**0,00**	**405,37**	**524,58**	**0,00**	**929,95**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **929,95**

Observações

Data de geração da Guia: 25/09/2025 às 14:48:50 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4c30d3bd18554bee8f2d423b75e0bbf55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CD5D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4c30d3bd18554bee8f2d423b75e0bbf5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509011714575512818 62
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$80,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 01/09/2025 - 14:26:58

PAGO PARA: Cafe Rosado Ltda
CNPJ: 66.264.854/0001-93
CHAVE PIX: 66264854000193
INSTITUICAO: 25606237 CPC VALE DO RIO DOCE
AGENCIA: 3027 - CONTA: 00000000000000485926
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/09/2025 - 14:26:59

==========

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 6.5BE.DC6.D55.D2E.F7F

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Café expresso

Fone: (33) 3272-1277

Rua Barão do Rio Branco, 669 - Centro - Gov. valadares - MG

CNPJ: 66.264.854/0001-93 INSC. EST: 277.765.997-0080

Nome: PREFEITURA TIMOTEO Data: 29/08/25

SALGADOS		CAFÉ	
ENROLADINHO		CAFÉ	
EMPADA		CAFÉ C/ LEITE	
EMPADÃO		CAPUCCINO	
PASTEL ASSADO		CHOCOLATE QUENTE	
ESFIRRA		TODYNHO	
PASTEL FRITO G		LEITE	
COXINHA SIMPLES		SUCOS	
COXINHA CATUP		SUCO	
ESPETINHO		VITAMINA	
PÃO DE QUEIJO		SUCOS +	
PÃOZINHO		SUCO KAPO	
SANDUICHE NATURAL		RED BULL	
MISTO QUENTE		SUCOS VALE	
RISOLE		REFRIGERANTES	
KIBE		REFRI 200 ml	
PÃO NA CHAPA		REFRI 290 ml	
PÃO COM MATEIGA		REFRI 600 ml	
		REFRI 1 L	
DOCES		REFRI 1½ L	
BOMBOM BIA		REFRI 2 L	
AMENDOIM		REFRI LATA 220 ml	
SACOLA DOCE		REFRI LATA 320 ml	
QUINDIM		CERVEJA	
COCADA		Hidrotonico	
PÃO DE MEL			
ROSCA		ÁGUA	
BOLO		ÁGUA 500 ml	
BISCOITO DE LÓ		ÁGUA 1½ ml	
BISCOITO VITÓRIA P		ÁGUA GAZOSA 500ml	
BISCOITO VITÓRIA G		ÁGUA GAZOSA SABOREZADA	
BISCOITO AYMORÉ		ÁGUA DE CÔCO	
		GATEROTE	
		SELF SERVICE	
OUTROS			
BATATA DA ONDA P			
BATATA DA ONDA G			
FANDANGOS			
CHEETOS			

Assinatura

TOTAL 80,00.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509011847100961352O3
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$200,00
TARIFA: R$1,98
DATA: 01/09/2025 - 15:49:01

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/09/2025 - 15:49:02

==========

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: D.5E3.827.8C2.514.372

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

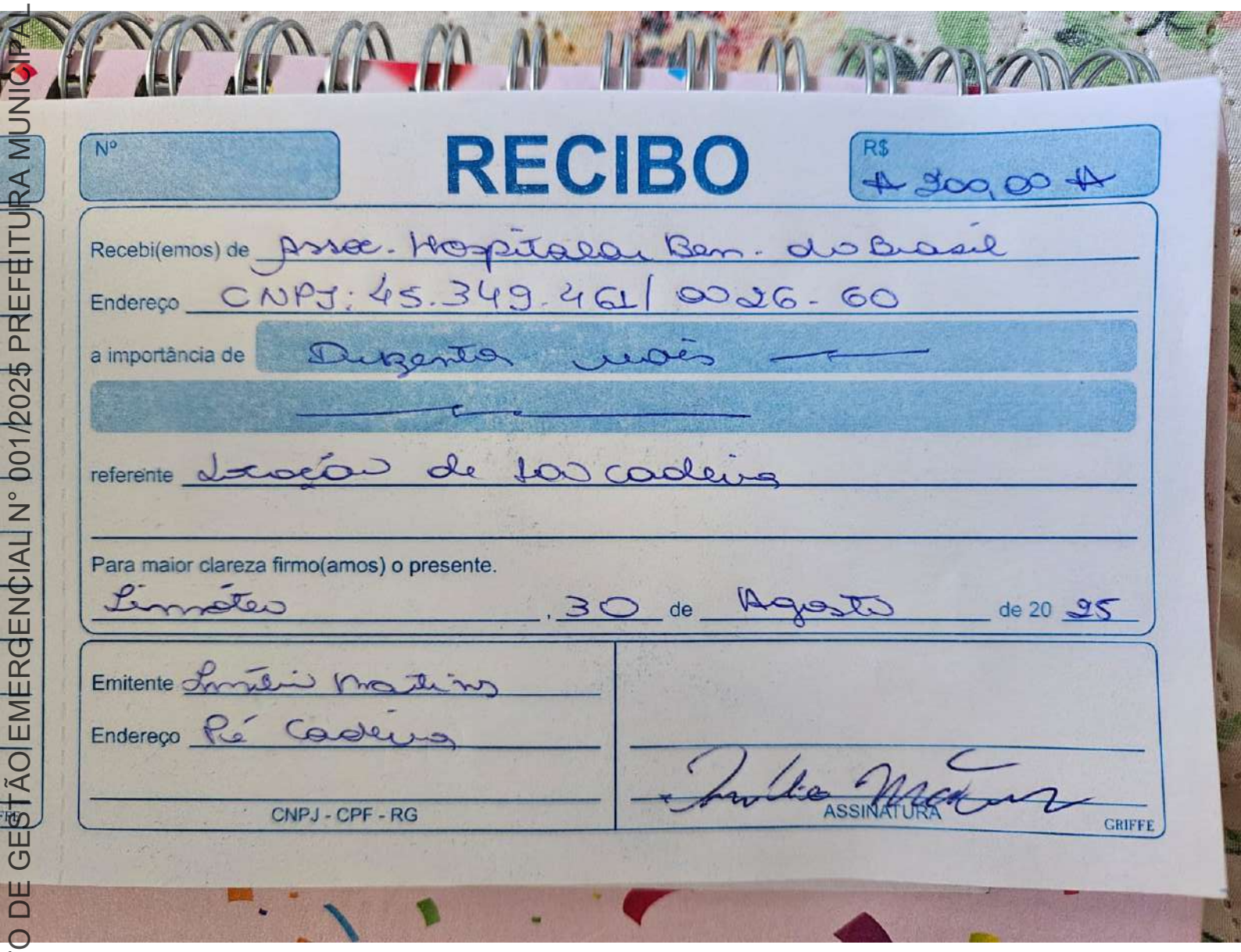
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



Nº

RECIBO

R$ + 300,00 +

Recebi(emos) de Assoc. Hospitalar Ben. do Brasil

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

a importância de Duzentos reais

referente Locação de 100 cadeira

Para maior clareza firmo(amos) o presente.

Timóteo, 30 de Agosto de 20 25

Emitente Luciene Martins

Endereço Pé Cadeira

CNPJ - CPF - RG

ASSINATURA

GRIFFE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:52:58
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 40.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.055
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A02.EF0.BF5.173.E67

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509051438317729395 68
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$340,00
TARIFA: R$3,36
DATA: 05/09/2025 - 13:40:30

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 13:40:31

==========

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 5.35F.A95.0F3.229.6D8

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

N°

RECIBO

Valor R$ 140,00

Recebi (emos) de Assoc. Hospitalar Ben. do Brasil

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

A importância de Cento e Quarenta reais

Referente Locação de 70 cadeira

Para maior clareza firm_____ o presente.

Limoeiro, 03 de Setembro de 2025

Emitente Emílio Martins CPF/RG

Endereço Pé Cadeira

Assinatura Emílio Martins

tilibra

N°

RECIBO

Valor R$ 200,00

Recebi (emos) de Assoc. Hospitalar Ben. do Brasil

Endereço CNPJ 45.349.461/0026-60

A importância de Duzentos reais

Referente Locação de 100 cadeira

Para maior clareza firm_____ o presente.

Limoeiro, 05 de Setembro de 2025

Emitente Emílio Martins CPF/RG

Endereço Pé Cadeira

Assinatura Emílio Martins

tilibra

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509111341375568361 21
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$20,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 11/09/2025 - 15:20:46

PAGO PARA: Antony F V Silva
CPF: ***.322.586-**
CHAVE PIX: +5531986785673
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000645502
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/09/2025 - 15:20:47

==========

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 5.C1B.638.EA5.ED2.377

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

comprovante de recarga de telefone pré-pago

09 set de 2025

Nome:	**ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA**
Agência:	**3058**
Conta:	**0064550-2**
Operadora	**VIVO**
Número do celular	**(XX) XXXXX-8552**
Valor do Crédito	**R$ 20,00**
Código de Autorização	**019108**
Autenticação	**A3CA8B5E1B2B93B2E7056E6CC23B8CE4B19F108C**

Recarga de telefone pré-pago efetuada em 09/09/2025 às 16:21:16 via CELULAR

NovaVivoPreTurbocomligacoes

ilimitadas para qualquer operadora

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509111342457378937770
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$25,90
TARIFA: R$1,00
DATA: 11/09/2025 - 15:20:46

PAGO PARA: Ana L Nunes Leite
CPF: ***.777.666-**
CHAVE PIX: analuiza.15nunesleite*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000188501202
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: 11/09/2025 - 15:20:47

==========

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: E.A0D.D9F.E65.170.D4C

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IRMAOS MATTAR E CIA S.A.
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
08/09/2025 14:24:54 NR: 000221201

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VlUnit	VlTotal
7898602918570	CHIP VAREJO VIVO PRE SC 4G+RECAR	1,00	UN	28,49	25,90

Qtde. total de itens	1,00
Valor total R$	28,49
Desconto R$	2,59
Valor a Pagar	25,90

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartao Debito	25,90

Consulta pela chave de acesso em
https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce
3125 0925 1021 4600 4913 6500 2000 2212 0110 8092 2124

CONSUMIDOR-CPF: 102.777.666-30
Nome: ANA LUIZA NUNES LEITE
Endereco:RUA JOAQUIM GOMES DA SILVEIRA NETO Numero : 679 Bairro: JUIA KUBITSCHEK

Numero Ecf:221201 Serie:2 08/09/2025 14:24:51
Via Consumidor
Protocolo de Autorizacao: 131257641887124
Data/Hora: 08/09/2025 14:24:51

Valor a Pagar	25,90

MINAS LEGAL: 25102146004913 08092025 25,90
VOCE ECONOMIZOU R$ 2,59
Atendido por: RODNEY SOUZA OLI Vendedor: 3147524

Caixa: 011 Loja: 045 08/09/2025 14:24:54
Emissão: Linx Itec PDV-NFC-e (PDV2.0.43.005PI218)
www.linx.com.br/farmacia

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:37:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090215933400800006317176312020001708555
BENEFICIARIO:
STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA
NOME FANTASIA:
STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA - ME
CNPJ: 02.643.751/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.201
NOSSO NUMERO 21593340000006317
CONVENIO 02159334
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 17.085,55
VALOR COBRADO 17.085,55
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BF6.960.9B6.660.384
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02159.334008 00006.317176 3 12020001708555**

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Beneficiário	CNPJ/CPF do Beneficiário
12/09/2025	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				21593340000006317

Nº do Documento	Pagador
000004444-03	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 00006.317176 3 12020001708555**

Local do Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento	12/09/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
Stef Comércio e Armarinho LTDA.	02.643.751/0001-51	3210-7/8043-8

Endereço do Beneficiário	Nosso Número
Rua Raul Soares, 146 - Monte Alegre - 36120-000 Matias Barbosa-MG	21593340000006317

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/08/2025	000004444-03	DM	N	13/08/2025	R$ 17.085,55

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
	17-019	R$			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

(-) 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	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

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	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509161918554355841 95
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$200,00
TARIFA: R$1,98
DATA: 16/09/2025 - 16:24:16

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/09/2025 - 16:24:17

==========

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: C.DFF.C31.F41.E68.ADA

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nº

RECIBO

R$ 500,00

Recebi(emos) de Assoc. Hospitalar Ben. do Brasil

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

a importância de Duzentos Reais

referente Locação de 100 Cadeiras

Para maior clareza firmo(amos) o presente.

Timóteo, 10 de Setembro de 20 25

Emitente Emílio Martins

Endereço Pé Cadeiras

CNPJ - CPF - RG

ASSINATURA

GRIFFE

GRIFFE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509181758423509023l9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$37,80
TARIFA: R$1,00
DATA: 18/09/2025 - 15:51:35

PAGO PARA: Ednalia C P Oliveira
CPF: ***.619.406-**
CHAVE PIX: 07761940622
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3005 - CONTA: 000000000010969698
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: 18/09/2025 - 15:51:36

==========

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCB.AE3.957.420.BB5

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nº
Nome: Edimalia de 14.09.25
e-mail: Tel.:
End.:
Cidade: Estado:
Insc.: CNPJ:

02 pe bala 18,90 cada

15.406.773/0001-40
DISTRIBUIDORA FRAGA
RUA BELO HORIZONTE, Nº 442
CALADINHO DE BAIXO - CEP: 35.171-177
CORONEL FABRICIANO - MG

SIDGRAPH TOTAL 37,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509231958458597467 34
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 23/09/2025 - 17:02:41

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/09/2025 - 17:02:41

==========

DOCUMENTO: 092301
AUTENTICACAO SISBB: 4.301.947.51E.0D1.5C9

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nº:

RECIBO

Valor R$ 400,00

Recebi (emos) de Assoc. Hospitalar Bem do Boi

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

A importância de Quatrocentos reais

Referente locação de 100 cadeiras para 3 dias.

Para maior clareza firm_____ o presente.

Timóteo, 18 de Setembro de 2025

Emitente Emília Martins CPF/RG

Endereço Pé Cadeira

Assinatura Emília Martins Ferreira

tilibra

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509241703456108649 92
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$4.234,95
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/09/2025 - 14:15:42

PAGO PARA: Milca e A S Farias
CPF: ***.980.636-**
CHAVE PIX: 10598063633
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000298267284
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: 24/09/2025 - 14:15:44

==========

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 6.199.EA0.609.01D.A77

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
247

Código de Verificação de Autenticidade
QVKFI925H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2025 às 17:03:17

Chave de Acesso
2515001YCJW0D1N5DINS1UJ9MBJTYFIL

Cancelada em 24/09/2025 às 09:45:37

~~CANCELADA~~

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Imunidade	**MEM 5.534/2024**	**GARCA-SP**	**TIMOTEO - MG**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02		**2435823**	**000115874**	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-064	**Garça-SP**	**14 3407-5066**	**phernandes@ahbb.org.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
105.980.636-33			**MILCA ESCARLATE DOS ANJOS FARIAS**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Pedra Linda, 84		**Pedra Linda**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
35170-233	**CORONEL FABRICIANO - MG**	**3119401**	**31 985951754**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PRESTADO: MAMOPLASTIA COM PRÓTESE E ABDOMINOPLASTIA; FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO CRÉDITO - 3X MASTERCARD	4.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**0,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Motivo Cancelamento: Paciente desistiu de realizar o procedimento

RECEBI(EMOS) DE **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVKFI925H**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509251752041308783 60
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 25/09/2025 - 14:57:14

PAGO PARA: 37.946.025 Fabio Luiz Jorge
CNPJ: 37.946.025/0001-92
CHAVE PIX: 37946025000192
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000221858384
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: 25/09/2025 - 14:57:14

==========

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: D.964.C32.5C9.2C2.31C

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31313072237946025000192000000000034025095957348971

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
340	25/09/2025	25/09/2025 09:28:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
371	900	25/09/2025 09:28:51

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
37.946.025/0001-92	-	(31) 8372-8978

Nome / Nome Empresarial
37.946.025 FABIO LUIZ JORGE

E-mail
REIDOSCARTUCHOS.IPA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MONTES CLAROS, 101, CENTRO	Ipatinga - MG	35160-005

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
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Ipatinga - MG	-

Descrição do Serviço
01 SUBST. TONER BROTHER TN217 PRETO COMPATÍVEL EVOLUT R$ 100,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Ipatinga - 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$ 100,00	-	-	-
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$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PIX CNPJ 37.946.025/0001-92

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:00:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420513138821007310002212160000500000
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 92.502
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00
VALOR COBRADO 5.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.541.1C6.451.E12.D30
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04205.131388 21007.310002 2 12160000500000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **26/09/2025**
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
23/09/2025	2025/474	CT	N	23/09/2025	157 / 00042051 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**5.000,00**

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 04205.131388 21007.310002 2 12160000500000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **26/09/2025**
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
23/09/2025	2025/474	CT	N	23/09/2025	157 / 00042051 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**5.000,00**

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/474 | **Emitida em:** 23/09/2025 às 14:47:12 | **Competência:** 23/09/2025 | **Código de Verificação:** 9801802f

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)

Servicos de manutencao no arco cirurgico CENOS PLUS.
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - 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$ 15.000,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 15.000,00**

Valor dos serviços:	**R$ 15.000,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 15.000,00**
(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: 31062001200538376000154250000000047425095840011417.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509291716233665773 65
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$156,00
TARIFA: R$1,54
DATA: 29/09/2025 - 14:31:22

PAGO PARA: Cafe Rosado Ltda
CNPJ: 66.264.854/0001-93
CHAVE PIX: 66264854000193
INSTITUICAO: 25606237 CPC VALE DO RIO DOCE
AGENCIA: 3027 - CONTA: 00000000000000485926
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 14:31:23

==========

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: F.EF9.DF5.061.21F.2A2

==========

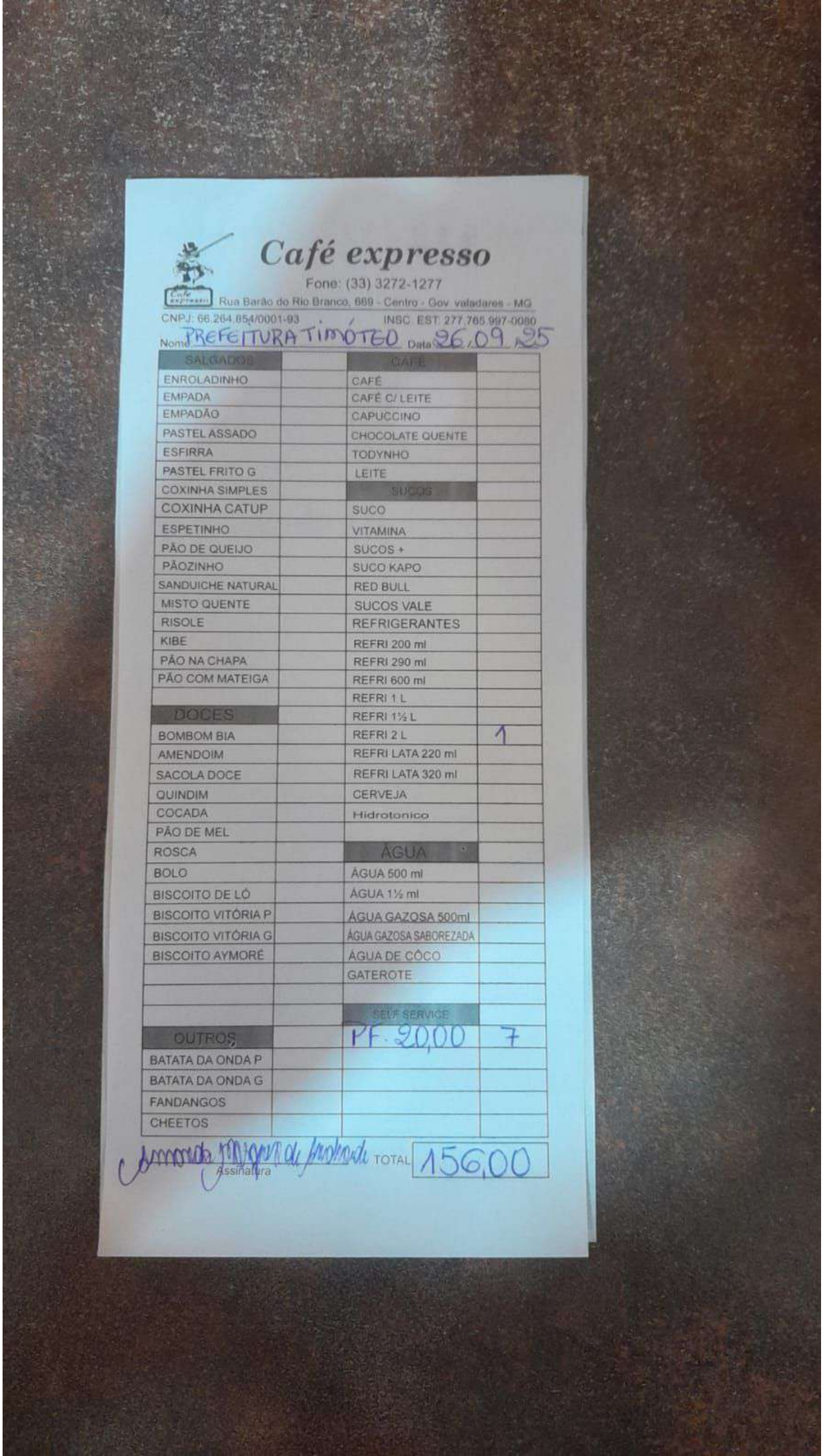
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



Café expresso

Fone: (33) 3272-1277

Rua Barão do Rio Branco, 669 - Centro - Gov. valadares - MG

CNPJ: 66.264.654/0001-93 INSC. EST: 277.765.997-0080

Nome: PREFEITURA TIMÓTEO Data: 26/09/25

SALGADOS		CAFÉ	
ENROLADINHO		CAFÉ	
EMPADA		CAFÉ C/ LEITE	
EMPADÃO		CAPUCCINO	
PASTEL ASSADO		CHOCOLATE QUENTE	
ESFIRRA		TODYNHO	
PASTEL FRITO G		LEITE	
COXINHA SIMPLES		SUCOS	
COXINHA CATUP		SUCO	
ESPETINHO		VITAMINA	
PÃO DE QUEIJO		SUCOS +	
PÃOZINHO		SUCO KAPO	
SANDUICHE NATURAL		RED BULL	
MISTO QUENTE		SUCOS VALE	
RISOLE		REFRIGERANTES	
KIBE		REFRI 200 ml	
PÃO NA CHAPA		REFRI 290 ml	
PÃO COM MATEIGA		REFRI 600 ml	
		REFRI 1 L	
DOCES		REFRI 1½ L	
BOMBOM BIA		REFRI 2 L	1
AMENDOIM		REFRI LATA 220 ml	
SACOLA DOCE		REFRI LATA 320 ml	
QUINDIM		CERVEJA	
COCADA		Hidrotonico	
PÃO DE MEL			
ROSCA		ÁGUA	
BOLO		ÁGUA 500 ml	
BISCOITO DE LÓ		ÁGUA 1½ ml	
BISCOITO VITÓRIA P		ÁGUA GAZOSA 500ml	
BISCOITO VITÓRIA G		ÁGUA GAZOSA SABOREZADA	
BISCOITO AYMORÉ		ÁGUA DE CÔCO	
		GATEROTE	
		SELF SERVICE	
OUTROS		PF 20,00	7
BATATA DA ONDA P			
BATATA DA ONDA G			
FANDANGOS			
CHEETOS			

Assinatura

TOTAL 156,00



CAFE ROSADO LTDA
CAFE EXPRESSO
CNPJ: 66 264.854/0001-93 - IE: 2777659970080
Rua BARAO DO RIO BRANCO, 669 - CENTRO - Governador
Valadares - MG
Telefone: (33) - 3272 1277

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000014	REFEICAO KG	3,006	KG	X 51,90	0,00	156,01

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R$ 156,01
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Pagamento Instantâneo (PIX) 156,01

Consulte pela Chave de Acesso em:

3125 0966 2648 5400 0193 6500 1000 0713 7815 9591 1430

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000.071.378 - Série: 1
29/09/2025 15:47:10 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 131257856555389
Data autorização: 29/09/2025 15:46:22

Trib Aprox R$ 20,98 Fed, R$ 31,20 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome 81AAFF
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.055-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509301400134618760 75
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 30/09/2025 - 15:22:45

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2025 - 15:22:46

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 3.2A1.74C.F85.6C0.D55

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nº:

RECIBO

Valor R$ 400,00

Recebi (emos) de Assoc. Hospitalar Benef. do Brasil

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

A importância de quatrocentos reais

Referente Locação de 100 cadeiras para
os dias 25 e 26/09

Para maior clareza firmo o presente.

Timóteo, 29 de Setembro de 2025

Emitente Emília Martins CPF/RG

Endereço Pé Cadeira

Assinatura Emília Martins

tilibra

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081110073014921443850009112060000015000
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.601
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6BF.4B0.090.25E.6EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL 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 11100.730149 21443.850009 1 12060000015000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00111007-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000111007	**17359884000178**	**16/09/2025**	**R$ 150,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57893 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11100.730149 21443.850009 1 12060000015000**

Local de pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ** — Vencimento: **16/09/2025**

Beneficiário: **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** — Agência / Código Beneficiário: **0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
06/09/2025	**000111007**		**N**	**06/09/2025**	**109/00111007-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 150,00**

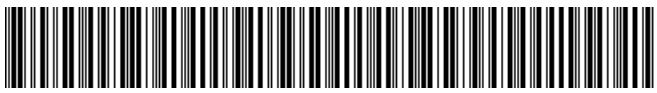
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57893 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215848 Série 1, emitido em 06/09/2025

NÚMERO NOTA	**20484**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**06/09/2025 22:23:11**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**THPJJN3L**

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	**45.349.461/0026-60**	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: 149,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57893 : 150,00

CONTRATO DE GESTÃO 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: 06/09/2025 22:23:11

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
20484

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Fatura

Data de Emissão: 06/09/2025
Nro.: 12020
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

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: 45.349.461/0026-60
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 57893.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 150,00
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$ 150,00

Observações: CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Data: 06/09/2025
Hora 22:26

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57893
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: TIMOTEO - CNPJ: 45.349.461/0026-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
EDITE MIRANDA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total de Benefícios: R$ 150,00

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do 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 Benefícios: R$ 150,00

Total de Funcionários: 1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352470200200002688174112060000021000
BENEFICIARIO:
SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES
NOME FANTASIA:
SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA
CNPJ: 05.931.424/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.602
NOSSO NUMERO 35247020000002688
CONVENIO 03524702
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 210,00
VALOR COBRADO 210,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.384.C91.FC8.C9A.C0B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03524.702002 00002.688174 1 12060000021000

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA JOSE JULIO LAGE SN** **35180-320 TIMOTEO MG**	CNPJ **45.349.461/0026-60**	Data de Vencimento **16/09/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **1009-X/124514-7**
Nome do Beneficiário / Endereço **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME** **AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES 4 761 - BOM JESUS** **35171-302 CORONEL FABRICIANO MG**	CNPJ **05.931.424/0001-93**	Nosso Número **00035247020000002688**
		Valor do Documento **210,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF8329	**DM**	**N**	**19/08/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03524.702002 00002.688174 1 12060000021000

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**		Data de Vencimento **16/09/2025**
Nome do Beneficiário **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME**	CNPJ **05.931.424/0001-93**	Agência/Código do Beneficiário **1009-X/124514-7**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/08/2025	**NF8329**	**DM**	**N**	**19/08/2025**	**00035247020000002688**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**210,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

```
JUROS: Taxa Mensal         :   1,00 % APOS 16/09/2025
MULTA DE     2,00% A PARTIR DE   17/09/2025
PROTESTO: A partir de 31/10/2025


DOCUMENTO DE LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO
BANCÁRIA. DEPÓSITO OU PIX NÃO QUITARÁ O DÉBITO
CONFORME NF 8329
```

(-) Desconto/Abatimento **0,00**	
(+) Juros/Multa **0,00**	
(=) Valor Cobrado **210,00**	

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA JOSE JULIO LAGE SN
35180-320 TIMOTEO MG

CNPJ
45.349.461/0026-60

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

8337/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	8337 / NFe	**Emissão**	20/08/2025 10:02:29	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/08/2025	**Código de verificação**	17BH.PLI4.V52U.YW5M	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Apag Extintores

Nome/Razão Social: SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME
CPF / CNPJ: 05.931.424/0001-93 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 4761 APAG - Bairro: CALADINHO - Cep: 35171302
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 000112356 **Cod. Mob.:** 011235 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: APAG EXTINTORES

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: 35180320
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) (4,4442 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
MANUTENÇÃO EXTINTOR PQS 6 KG ABC	R$ 70,00	3,00	R$ 210,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 8329/NFe.

>> FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

>> CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

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 (%)
210,00	9,33	0,00	210,00	4,4442 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 210,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME

Recebi(emos) de **SILVEIRA E MARTINS EXTINTORES LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 8337, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/17BH.PLI4.V52U.YW5M

Data: / / Assinatura:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Retirada de Extintores para Recarga

De <segurancahmvb@impulsse.com.br>
Para <apag.extintores@hotmail.com>
Cópia <dir.adm@timoteo.ahbb.org.br>, <adm@timoteo.ahbb.org.br>, <financeiro@timoteo.ahbb.org.br>, <engtrabalho@ahbb.org.br>, <magno@impulsse.com.br>, <mnunescolen@gmail.com>
Data 2025-08-11 15:13

babe4fe0.png (~67 KB)

Prezados(as),

Informamos que nesta tarde,11/08/2025, foram retirados **extintores** das dependências do **Hospital Maternidade Vital Brazil** para realização do serviço de **recarga**, conforme exigências de segurança e normas vigentes.

- **Tipo de extintor:** 5 ABC - 1 BC – 6kg]
- **Quantidade:** 6 unidades
- **Localização/setor:** SESMT
- **Motivo da recarga:** uso em treinamento acionamento em emergência
- **OBS.** 01 extintor ABC E 01 BC são de propriedade da empresa APAGUE EXTINTORES.

--
Atenciosamente,

babe4fe0.png ~67 KB



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106691014921443850009712060004065000
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.603
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 40.650,00
VALOR COBRADO 40.650,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.9D4.17C.558.3E4.199
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL 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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11066.910149 21443.850009 7 12060004065000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110669-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110669	**17359884000178**	**16/09/2025**	**R$ 40.650,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57654 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11066.910149 21443.850009 7 12060004065000**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**16/09/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/08/2025	**000110669**		**N**	**20/08/2025**	**109/00110669-1**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 40.650,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57654 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215612 Série 1, emitido em 20/08/2025

NÚMERO NOTA	**20245**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/08/2025 23:26:06**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**CVGQVYCK**

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	**45.349.461/0026-60**	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: 40.649,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57654 : 40650,00

CONTRATO DE GESTÃO 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: 20/08/2025 23:26:07

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
20245

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Fatura

Data de Emissão: 20/08/2025
Nro.: 11859
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0026-60

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: 45.349.461/0026-60
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 57654.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 40.650,00
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$ 40.650,00

Observações: CONTRATO DE GESTÃO Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: TIMOTEO - CNPJ: 45.349.461/0026-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADENILSA ROQUE FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ADRIELY FERNANDES TORRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ALICE MORAIS PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ALLAN DRUMMOND MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AMANDA DE MOURA DUARTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AMANDA MONTEIRO NICOLAU	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANA LUISA VITURINO TOMAZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANA LUIZA NUNES LEITE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANA LUIZA NUNES TAGARRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANDRE MOREIRA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANDRESSA GERALDO BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ANYARA MORAIS PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
APARECIDA DE SOUZA MORAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACENA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BEATRIZ VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BENICIA CRISTINA GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CAROLINY FERNANDES TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CELIA MARIA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CHARLINE MUSSE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CINTIA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CLEBER DOS SANTOS NOVAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CLEIDE LEONI SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CRISLAINE SILVA LAGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CRISTINA ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DAISYANE DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DAMARES MARQUES DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DANIELA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DEIVIANE VALADARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DENNES QUINTAO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
DORIENE MARIA DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

EDNA FERREIRA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGEMIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ELIDA ROSA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EMANUELLY VIEIRA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ESMENIA PATRICIA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
EULER SILVERIO DA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FABIO LOPES CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FLAVIA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GABRIEL MARTINS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GABRIEL NEVES ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GABRIELLA SUANA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GECIELE CRISTINA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GISELLE KARINA DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GISELLE LEAL DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GISLENY SOUZA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GLEICA MARTINS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GLEISIANE GOMES FIALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

GUSTAVO FERREIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEIDA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
HADSON SOARES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
IAGO ANTONIO SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
IGOR DE SOUZA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
INGRID TELES MENEZES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ISADORA FERREIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
IVONE APARECIDA AMARO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JEANE MARTINS DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

JEFFERSON SOUSA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KAMILLY MARQUES MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KAREN ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KARINA GONZAGA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KAROLINA PEREIRA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

KAROLINE ANICIO BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KECIA GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KELLY MAIA MEIRELES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KENIA BICALHO VITAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
KYVIA PEREIRA GOULARTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LAISA KAILAINE GORINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LEONESIA APARECIDA VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LETICIA ARAUJO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LETICIA DE SOUSA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LIDIANE SANTOS GONÇALVES SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LISYA ARAUJO MIRANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LOREHELEN ESTER SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUANA DIMAS DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LUCIANA CARDOSO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUCIANO JAMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUCINEIA ALVES DE ASSIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARAYSA GOMIDES ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCIA LUCIA DE SANT ANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARCOS ROSA DE ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA APARECIDA DE MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIA TEREZINHA MIRANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA GOMES NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARIANA RIBEIRO SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARLENE LUZ PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MARTA STEPHANY SILVA GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MATUSALEM ISIDRO ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MICHELE GARCIA BARROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MICHELE SOUZA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
MOISES DE MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NADYA MARQUES MARTINS SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NATALIA RODRIGUES SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NAYARA CRISTINA BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NILDA LOURENCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
NILZA PEREIRA GOMES ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PABLO HENRIQUE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PAOLA ALVES DIAS LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PRISCIELLEN KESIA LOPES GONÇALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
RAIANE DA SILVA ARRUDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROSELI DUARTE SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SAMIRA ARAUJO ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SANDRA SOUZA MOREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SARA NUNES ASSIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

SARA VASCONCELOS DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SIDINEIA DA SILVA COUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SONIA OLGA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SONIA SOARES VITOR VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
STEPHANNY LUCAS PAULINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
TAINA COELHO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
TAIS DAMASCENO MATEUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
THALYTA DIAS DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
VOLMER LUIZ EZEQUIEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WALLACE JOSE PINTO GALVOND	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WANDERSON DIAS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WANESSA SILVA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WESLENY DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
WLADILENE MORAES DE ASSIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00
ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total de Benefícios: R$ 40.650,00

UP - Beneficios

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Data: 09/09/2025
Hora 09:32

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do 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 Benefícios:	R$ 40.650,00
Total de Funcionários:	271

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

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$ 10.120,76
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 5.72A.39D.143.BA4.896

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	TOTAL
REFERENTE AO MES 08/2025 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	10.120,76
	TOTAL FATURA 10.120,76
	LÍQUIDO FATURA 10.120,76

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
25/08/2025

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR LÍQUIDO R$		
48	10.120,76	48	10/09/2025

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 48
1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB (23793)
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: Dez mil e cento e vinte reais e setenta e seis centavos

REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS

DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE SERVIÇOS
48

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

8/2025

Relatório gerado em: 25/08/2025 15:08:26

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB (23793) **Cidade/UF:** TIMOTEO/MG **Bairro:** TIMIRIM

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)	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - ADMINISTRAÇÃO		5170Z310011B	122829	122829	0	0	0	0	25/08/2025
E670	MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA RICOH M320F 120V	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		5852Z210684	157082	163568	6486	0	0	0	25/08/2025
E693	IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 - 203 DPI 104 MM, 4POL/S	159,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		D5N221400518	0	0	0	0	0	0	18/08/2025
E698	IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 - 203 DPI 104 MM, 4POL/S	159,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		D5N221300317	0	0	0	0	0	0	18/08/2025
E915	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ5D18F	93130	93130	0	0	0	0	25/08/2025
E927	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ580PY	65294	67934	2640	0	0	0	25/08/2025
E932	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ58117	27094	30294	3200	0	0	0	25/08/2025
E933	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ58167	74257	77429	3172	0	0	0	25/08/2025
E934	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ5D18Q	35830	36588	758	0	0	0	25/08/2025
E935	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ580MK	45602	47401	1799	0	0	0	25/08/2025
E936	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ580ZT	17954	19160	1206	0	0	0	25/08/2025
E952	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO		BRBSQ58122	59602	61543	1941	0	0	0	25/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

E954	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSQ58111	66437	76185	9748	0	0	0	25/08/2025
F213	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z310061	8082	8753	671	0	0	0	25/08/2025
F224	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z310069	35722	37046	1324	0	0	0	25/08/2025
F225	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - TI	5872Z310063	17929	19680	1751	0	0	0	25/08/2025
F230	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410155	86112	90999	4887	0	0	0	25/08/2025
F247	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410059	102184	102184	0	0	0	0	25/08/2025
F248	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410046	52155	54899	2744	0	0	0	25/08/2025
F249	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410153	18359	18437	78	0	0	0	25/08/2025
F250	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410163	84078	88255	4177	0	0	0	25/08/2025
F252	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410156	107914	110648	2734	0	0	0	25/08/2025
F253	IMPRESSORA RICOH MONOCROMATICA P311 (120V)	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5872Z410157	122828	124264	1436	0	0	0	25/08/2025
F386	IMPRESSORA XEROX VERSALINK C400DN	349,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	7HB467892	0	0	0	25464	26196	732	25/08/2025
F417	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0P8	67765	67765	0	0	0	0	25/08/2025
F418	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2QQPM	49731	49731	0	0	0	0	25/08/2025

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

8/2025

Relatório gerado em: 25/08/2025 15:08:26

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

F419	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PR	60699	62436	1737	0	0	0	25/08/2025
F420	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2QOPN	12323	12323	0	0	0	0	25/08/2025
F421	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QT	17630	17630	0	0	0	0	25/08/2025
F422	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QQ	150942	158046	7104	0	0	0	25/08/2025
F722	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PB	4470	4553	83	0	0	0	25/08/2025
F723	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QB	70352	73103	2751	0	0	0	25/08/2025
F743	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0PJ	24330	24330	0	0	0	0	25/08/2025
F744	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QN	62193	63954	1761	0	0	0	25/08/2025
F745	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	CK3B000981	43123	44959	1836	0	0	0	25/08/2025
F746	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - Enfermagem/Pronto socorro	CK3B001012	30041	31413	1372	0	0	0	25/08/2025
F765	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QK	25425	28320	2895	0	0	0	22/08/2025
F768	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - ADM	CL5U000039	91500	91500	0	0	0	0	25/08/2025
F802	IMPRESSORA HP M408DN PRINTER LASER MONO A4	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	BRBSR2Q0QJ	17588	17588	0	0	0	0	25/08/2025

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

8/2025

Relatório gerado em: 25/08/2025 15:08:26

F970	MULTIFUNCIONAL LASER MONO PANTUM BM5100AFW (TOUCH)	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	CK3B001116	151872	158704	6832	0	0	0	25/08/2025
G661	TERMINAL DE AUTO ATENDIMENTO VS SLIM BEMATECH - REPROS	1.124,00	R$ 0,00	HOSPITAL - RECEPÇÃO	17887	0	0	0	0	0	0	18/08/2025
G900	IMPRESSORA LASER MONO PANTUM BP5100DW	89,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	CL5W000037	2905	2905	0	0	0	0	25/08/2025
H704	MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA RICOH M320F 120V	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - NÃO INFORMADO	5852ZB14440	166838	173741	6903	0	0	0	25/08/2025
I117	MULTIFUNCIONAL HP M432FDN LASER MONO A4	208,00	R$ 0,00	HOSPITAL - FATURAMENTO	BRBSQBW0JG	59890	60511	621	0	0	0	25/08/2025

TOTAL PB:	84.647	**TOTAL COLOR:**	732	**Nº EQUIPAMENTOS:**	44		
TOTAL VALOR PB:	R$ 3.385,88	**TOTAL VALOR COLOR:**	R$ 431,88	**TOTAL EQUIPAMENTO:**	R$ 6.303,00	**TOTAL:**	R$ 10.120,76
				Nº ACESSÓRIOS:	0		
				TOTAL ACESSÓRIOS:	R$ 0,00		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SmartManager - Relatório de Fechamento

AHBB - HOSPITAL VITAL BRASIL TIMÓTEO

8/2025

Relatório gerado em: 25/08/2025 15:08:26

Observaçoes:

TOTAL DE PAGINAS PB:	84.647	**TOTAL DE PAGINAS COLOR:**	732	**Nº EQUIPAMENTOS:**	44	**VALOR MENSAL:**	R$ 0,00
FRANQUIA PB:	0	**FRANQUIA COLOR:**	0	**TOTAL EQUIPAMENTO:**	R$ 6.303,00	**VALOR EXCEDENTE:**	R$ 3.817,76
TOTAL EXCEDENTE PB:	84.647	**TOTAL EXCEDENTE COLOR:**	732	**Nº ACESSÓRIOS:**	0		
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R$ 0,0400	**VALOR PG EXCEDENTE COLOR:**	R$ 0,5900	**TOTAL ACESSÓRIOS:**	R$ 0,00		
VALOR EXCEDENTE PB:	R$ 3.385,88	**VALOR EXCEDENTE COLOR:**	R$ 431,88				

Histórico de Faturamentos

Não existem faturamentos anteriores.

VALOR TOTAL: **R$ 10.120,76**

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3435-5 - PROFESSOR ALFREDO BALENA-U.B.H
CONTA: 47.217-4

FAVORECIDO: BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04
VALOR: R$ 6.890,00
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F4.0F2.D8B.1DD.0EC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/242	Emitida em: 01/09/2025 às 08:24:35	Competência: 01/09/2025	Código de Verificação: 717793f1

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

Discriminação do(s) Serviço(s)

Consultoria Especializada - Controle de Qualidade e Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise (Referente Agosto/2025).

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

Informações para Pagamento:
Banco Bradesco
Agência: 03435
C/C: 47217-4
Vencimento: 10/09/2025

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: 31062001227687081000104250000000024225092238752463.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: A.E8E.65A.23D.5BC.830

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4512**
Data de Emissão	**29/08/2025**
Data e Hora da Competência	**29/08/2025 às 07:21:47**
Código de Verificação	0000-0000-3048

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	29/08/2025 **ás** 07:22:28	**Lote**	831838205
Número do RPS	0000-0000-3048	**Sequência**	3048

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. Ago/2025 - Vencto. 10/09/2025|

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 **4512** emitida em **29/08/2025** às **07:21:47 -** Cód Verif **0000-0000-3048**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/09/2025 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Salutem
INTELIGÊNCIA EM GESTÃO DA SAÚDE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB – 45.349.461/0026-60
REFERÊNCIA:	08/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4512
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Suporte e atualizações; • Suporte via helpdesk e acesso externo; • Manutenção em sistema; • Atualizações e correções.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Nome: Hospital de Timoteo - AHBB**

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 31.909,00
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO SISBB: 0.484.644.1FB.92F.356

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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: 02/09/2025 09:31:48

Data do fato gerador: 02/09/2025 09:31:48

Código de verificação: QEB2UVV5A

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 01/08/2025 a 31/08/2025. 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 134.036,57
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091705
AUTENTICACAO SISBB: 9.A3B.BF1.634.54D.840

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	86

Data da emissão da nota: 02/09/2025 09:27:08

Data do fato gerador: 02/09/2025 09:27:08

Código de verificação: 9CY3SYTNA

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 01/08/2025 a 31/08/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	142.820,0000	1,0000	142.820,0000	142.820,00	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	134.036,57								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 928,33	R$ 4.284,60	R$ 0,00	R$ 2.142,30	R$ 1.428,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 142.820,00 — **Valor líquido = R$ 134.036,57**

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	142.820,00	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$ 19.209,29 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3.741,88 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 01/09/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		RONAN CRISTYAN MARTINS		12	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0002		BENVINDO PEREIRA DA SIL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0003		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0004		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0005		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0005		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0006		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0007		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0008		CREUSA MARIA SANTOS DO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0009		GUSTAVO MARINHO MIRANDA		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0010		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0011		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0011		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0012		ALTIELHE COELHO DE MAGA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0013		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0014		SIRLEI GERALDA DA SILVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0015		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0016		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0017		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0018		SHEILIANE GARCIA RUFINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0018		SHEILIANE GARCIA RUFINO		9	
					SODIO
					UREIA
0019		RN DE FERNANDA MARIA VE		2	
					LIQUOR - ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0020		ALTIELHE COELHO DE MAGA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					D-DÍMERO
0021		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0022		CLAUDIA FERREIRA LOTT M		1	
					BETA HCG
0023		MOISES ANDRADE DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
0024		CICERA VIEIRA DE SOUSA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0025		GABRIEL PATROCINIO CHAV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0026		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0027		JOSE LEONCIO DIAS		13	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFORO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0028		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0028		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6
				HBC IgG, ANTI
				HBC IgM, ANTI
				HCV - ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HBS, ANTI
0029		ANTONIO GUARINO DE SOUZ		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0030		MAYLA GEOVANA ARAUJO CO		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0031		LUCI ANGELA MORAIS LANA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0032		JOEL BRAGANCA DE MELO		4
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0033		MARINA JHULIPER ALVES A		9
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0034		CICERA VIEIRA DE SOUSA		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TMCTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0034		CICERA VIEIRA DE SOUSA		17	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0035		PEDRO CANDIDO FACUNDES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0036		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0037		DANIEL DE SOUZA OLIVEIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0038		MOISES ANDRADE DE SOUZA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0039		CLAUDINEA PEREIRA FERRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0040		LINDAURA LOPES DE ANDRA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0041		GERALDO DOS SANTOS AUGU		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0042		ANA LUISA REIS FONSECA		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0042		ANA LUISA REIS FONSECA		8	
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0043		HEITOR SANTOS CARVALHO		6	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0044		RAQUEL FERREIRA DE SOUZ		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
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0045		MARIA DAS DORES DE ANDR		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0046		ELISE MARQUES REIS		7	
					URINA ROTINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0046		ELISE MARQUES REIS		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0047		THAIS MARCELE MENDES SO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0048		LEVI ERKES MENDES MATTO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0049		LUIZA OLIVEIRA SILVA AL		5	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0050		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0051		MANOEL PAPALINO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0052		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0053		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0053		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0054		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0055		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0056		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0057		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0058		RENATA DE CARVALHO DOS		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0058		RENATA DE CARVALHO DOS		17	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
					TROPONINA T, DOSAGEM
0059		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA VENOSA
0060		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0061		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0062		CLEITON DIAS SANTOS		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0063		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0064		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0064		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0065		JOSE CARLOS MACEDO PERE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0066		LIVIA MARIA ALVES VITOR		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0067		ELAINE DE OLIVEIRA COST		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0068		ROSAINE CARNEIRO GOMES		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0069		JOSE MELO DE MIRANDA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0070		KAIO ARRUDA SILVA		4	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0071		MARIA DA GLORIA IZABEL		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0071		MARIA DA GLORIA IZABEL		9	
					POTASSIO
					SODIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0072		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0073		JOSE ARAUJO PASSOS		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0074		CELIA MARIA RODRIGUES G		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0075		NILZA APARECIDA DA SILV		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0076		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		14	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0077		PIETRO HENRIQUE SANTOS		8	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0078		MARIA DA GLORIA IZABEL		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0079		ELAINE DE OLIVEIRA COST		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TMCTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0079		ELAINE DE OLIVEIRA COST		3	
					CLORETOS
0080		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0081		BENVINDO PEREIRA DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0082		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0083		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0084		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0085		ELAINE DE OLIVEIRA COST		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0086		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0087		JOAO PAULO DA SILVA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0088		JOEL BRAGANCA DE MELO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0089		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0089		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0090		JOSE MELO DE MIRANDA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0091		MARIA DA GLORIA IZABEL		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0092		KETRYN CRISTINA DOS REI		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0093		ISAAC DOS REIS SOUZA		9	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0094		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0095		RN DE FERNANDA MARIA VE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0096		VALDIVINO BORGES TEODOR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0097		ALTAIR DE PAULA E SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0097		ALTAIR DE PAULA E SILVA		7	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0098		ANA MARIA MACIEIRA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0099		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0100		FRANCISCO DE PAULA LEAN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0101		ANTONIO CARLOS COSTA SO		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0102		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0103		JOSE DE ARAUJO PASSOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0104		JOSE CARLOS MACEDO PERE		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0105		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		5	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0105		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0106		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0107		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0108		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0109		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		12	
					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)
0110		SIMONE DA SILVA REIS EM		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0111		JOSE MELO DE MIRANDA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0112		ANTONIO CARLOS COSTA SO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
0113		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11	
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0114		MOISES ANDRADE DE SOUZA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0115		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0116		ADRIELY SOUZA E SILVA M		4	
					AMILASE
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
0117		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0117		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					UREIA
0118		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0119		MANOEL PAPALINO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0120		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0121		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0122		ELAINE DE OLIVEIRA COST		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0123		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0124		MAITE LUISA ARAUJO DE F		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0125		ANTONIO CARLOS COSTA SO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0125		ANTONIO CARLOS COSTA SO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0126		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0127		ELIANE CRISTINA SILVA S		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0128		MARIA DE LOURDES DA SIL		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0129		KAIO ARRUDA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					SODIO
0130		JOSE MELO DE MIRANDA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0131		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0132		ROLDAN CRUZ ARAUJO		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0132		ROLDAN CRUZ ARAUJO		14	
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0133		MARGARIDA SANTOS DE CAM		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0134		BENVINDO PEREIRA DA SIL		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0135		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0136		RONAN CRISTYAN MARTINS		7	
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO, DOSAGEM
0137		JOSE JUSTINO DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0138		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0138		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0139		MARIA JULIA DE SOUZA		11	
					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
0140		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0141		VALDIVINO BORGES TEODOR		10	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0142		MARIA PERPETUA DA ROCHA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA VENOSA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0143		JOAO PAULO DA SILVA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0144		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0145		CASSIA NOGUEIRA TORRES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0146		PEDRO CANDIDO FACUNDES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0147		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0148		ADEMAR ANGELO COELHO		14	
					LITIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0149		MARTA RODRIGUES BASTOS		7
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				UREIA
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0150		MARGARIDA SANTOS DE CAM		1
				POTASSIO
0151		ANA CAROLINA CARLOS GOM		5
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				BETA HCG
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
0152		ROSA DE JESUS FAUSTINO		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, TESTE RAPIDO
				UREIA
				CALCIO IONICO
0153		JULIO CESAR CAETANO MOR		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0154		JOSE JUSTINO DA SILVA		3
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
0155		CELIA MARIA DE OLIVEIRA		8
				BETA HCG
				CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0155		CELIA MARIA DE OLIVEIRA		8	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0156		TEREZINHA CLETO DE SOUZ		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T3 TOTAL
0157		CARLOS NASCIMENTO FERRE		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0157		CARLOS NASCIMENTO FERRE		19	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T3 TOTAL
0158		SEBASTIANA FERREIRA VIA		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ESTRADIOL 17-BETA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRA SENSIVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0159		RHANIELLY CALAES GOMES		14	
					URINA ROTINA
					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
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0160		CAROLINA DO CARMO SOBRI		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0161		DALVA CALDEIRA SOARES S		11	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					MUCOPROTEINAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0161		DALVA CALDEIRA SOARES S		11	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0162		TAMARA APARECIDA GOMES		18	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COOMBS INDIRETO
					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 IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0163		MARIA DIVINA DE ARRUDA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0164		LUCIA HELENA DA COSTA		4	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0165		KELEN CRISTINA SILVA PE		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0166		BERNADETE OLIVEIRA CARV		9	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0166		BERNADETE OLIVEIRA CARV		9
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RETRACAO DO COAGULO
				TEMPO DE COAGULACAO
				TEMPO DE SANGRAMENTO
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0167		THAYNARA JEANE DA SILVA		12
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				T3 LIVRE, DOSAGEM
0168		MARCOS ANDRE DE GODOI		15
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				ACIDO URICO
				PSA LIVRE / TOTAL
				CREATININA, DOSAGEM
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0169		ISAC GABRIEL GOMES CUST		12
				URINA ROTINA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				AMILASE
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				LIPASE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0169		ISAC GABRIEL GOMES CUST		12	
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0170		JESSICA DE PAULA ROCHA		19	
					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
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0171		MARIA PERPETUA DE MELO		14	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 TOTAL
0172		SARA MARIA BENJAMIM MOR		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0172		SARA MARIA BENJAMIM MOR		21	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T3 TOTAL
0173		JESSICA BREDER SOUZA		12	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CORTISOL BASAL
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0174		CAROLAINE CRISTINA DE A		1	
					ALFA FETOPROTEINA
0175		MILLENA CRISTINA ALVES		1	
					BETA HCG
0176		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0177		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0178		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0179		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0180		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0181		MANUEL FERNANDES PEREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0182		REGIANE MELO DE BARROS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0183		ANTONIO CARLOS COSTA SO		11	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0183		ANTONIO CARLOS COSTA SO		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
0184		PIETRO HENRIQUE SANTOS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0185		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0186		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0187		CARMEM MIRANDA SOUZA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0188		MAITE LUISA ARAUJO DE F		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0189		HELOISA CASTRO DE FREIT		22	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0189		HELOISA CASTRO DE FREIT		22
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				SODIO
				POTASSIO
				T4 TOTAL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0190		MANUEL DE OLIVEIRA SOUS		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0191		MARIA DA GLORIA IZABEL		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				URINA ROTINA
0192		MAITE LUISA ARAUJO DE F		11
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0193		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0193		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0194		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0195		ANTONIO CARLOS COSTA SO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0196		SOPHIA ISABELLA MARTINS		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0197		EUSTAK GONCALVES DE LIM		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0198		JOSE VICENTE BICALHO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0199		FRANCISCO GERALDO DE SO		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0199		FRANCISCO GERALDO DE SO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0200		JOSE VICENTE BICALHO		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0201		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0202		MARILIA MARCELINA DE AL		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0203		LAIS CRISTINA DE SOUSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0204		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0205		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0206		ELIAS PEREIRA DA SILVA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0207		MARLENE MARISTELE MOREI		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0208		MARIO SERGIO PECANHA M		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0209		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0210		LUCCA LEANDRO PEREIRA D		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0211		CELIA MARIA RODRIGUES G		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0212		JOAO EVANGELISTA BENEVE		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0213		WILMA PENHA BERNABE SAN		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0214		ANGELA MARIA BARBOSA MO		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0215		ADALBERTO RIBEIRO FORTU		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0216		SEBASTIAO TELES GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0217		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0218		ANALICE ARAUJO FERNANDE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0219		JOSE JUSTINO DA SILVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0219		JOSE JUSTINO DA SILVA		7	
					SODIO
					UREIA
0220		CASSIA NOGUEIRA TORRES		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
0221		MOISES SILVA VIANA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0222		PAULO FERNANDES COTA		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0223		MARIA DA PENHA DOMINGUE		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0223		MARIA DA PENHA DOMINGUE		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0224		MARIA MARTA DOMINGUES R		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0225		JOAO ALVES DA COSTA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PSA LIVRE / TOTAL
0226		ANDREIA QUARESMA ARAUJO		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0227		SABRINA GALDINO DOS REI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0228		MARIA DAS GRACAS MOURA		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0228		MARIA DAS GRACAS MOURA		9	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0229		JOSE ANACLETO DE FREITA		26	
					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
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					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
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
0230		IZABELE OLIVEIRA MAIA		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
					HBS, ANTI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0230		IZABELE OLIVEIRA MAIA		15	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0231		ANTONIO CANDIDO DE BRIT		22	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0232		JOSE AGUSTINHO DE ARAUJ		12	
					URINA ROTINA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0233		BENEDITA ROSA DE OLIVEI		9	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0233		BENEDITA ROSA DE OLIVEI		9	
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0234		RITA LANA LIMA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0235		TAIS MARTINS RISSI		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0236		EUSTAK GONCALVES DE LIM		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0237		MARIO SERGIO PECANHA M		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0238		ANTONIO CARLOS COSTA SO		7	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0239		CELIA MARIA RODRIGUES G		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0239		CELIA MARIA RODRIGUES G		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0240		BENVINDO PEREIRA DA SIL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0241		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0242		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0243		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0244		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0244		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0245		MANUEL FERNANDES PEREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0246		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0247		SEBASTIAO TELIS GOMES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0248		DANIEL VIEIRA SOARES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0249		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0249		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0250		ADRIELY FERNANDES TORRE		16	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0251		JOAO ALVES DA COSTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0252		ADAO SERAFIM SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0253		MARIO SERGIO PECANHA M		1	
					POTASSIO
0254		SEBASTIAO MAURA GONCALV		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0255		RAIMUNDO NONATO DIAS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0255		RAIMUNDO NONATO DIAS		10	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
0256		KELLY ALESSANDRA PEREIR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0257		SONIA SOARES VITOR VIEI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0258		CLAUDIO ALVES DE FREITA		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0259		KEISSIANY SOUZA MAGALHA		3	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0260		BARBARA ALINE ARAUJO CO		2	
					BETA HCG QUANTITATIVO
					BETA HCG
0261		REGIANE MELO DE BARROS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0262		VALDIVINO BORGES TEODOR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0263		MARIA DA GLORIA IZABEL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0264		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
0265		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		11	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0266		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0267		MOACIR ALVES		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0268		MARIO SERGIO PECANHA M		1	
					POTASSIO
0269		CASSIA NOGUEIRA TORRES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0270		MANUELITA DA PENHA MART		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0270		MANUELITA DA PENHA MART		15	
					CREATININA, DOSAGEM
0271		MANUELITA DA PENHA MART		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0272		ADEMAR BARBOZA		22	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					RETICULOCITOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0273		THALYTHA FELIX PACIFICO		12	
					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
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0274		CELSO DOMINGUES VIEIRA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0274		CELSO DOMINGUES VIEIRA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					PSA LIVRE / TOTAL
0275		MARIA DA CONCEICAO BOTE		8	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0276		DIRCINHA SOCORRO SILVA		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0277		CARLOS ROBERTO DE ARAUJ		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0278		MILTON DE SOUZA		3	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0279		GERALDO FERNANDES OLIMP		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0280		MARIA MARTA DE ARAUJO C		2	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0281		ANA PAULA DA SILVA FERR		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FIBRINOGENIO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0282		ELISANGELA APARECIDA RI		21	
					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
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0283		RAIMUNDO FRANCISCO DA S		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GAMA GT
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0284		LOURDES APARECIDA DE FA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0284		LOURDES APARECIDA DE FA		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0285		TERESINHA APARECIDA LOU		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0286		JOSE FRANCISCO MARTINS		3	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0287		CLAUDILENE SOUZA DAMASC		10	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0288		DANIELE DA SILVA MARIAN		10	
					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
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0289		DOUGLAS CABRAL		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0289		DOUGLAS CABRAL		9	
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0290		LARA GABRIELA SOUZA SOA		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0291		APARECIDA MAGALHAES ARR		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0292		ROSANA COSTA LANA		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0293		ROSEMEIRE ALVES COSTA V		13	
					URINA ROTINA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0293		ROSEMEIRE ALVES COSTA V		13
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0294		MARILIA MARCELINA DE AL		1
				POTASSIO
0295		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0296		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
0297		CASSIA NOGUEIRA TORRES		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
0298		NILZA APARECIDA DA SILV		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0299		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0299		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0300		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0301		MARIO SERGIO PECANHA M		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0302		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0303		MANUELITA DA PENHA MART		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0304		JOSE DE ARAUJO PASSOS		5	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0304		JOSE DE ARAUJO PASSOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0305		GERALDO ROSA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0306		BIANCA CRISTINA MIRANDA		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0307		MONIQUE JUSTO DE OLIVEI		5	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0308		CHEILA MORAIS FERREIRA		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0309		NILZA APARECIDA DA SILV		2	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0310		JANICE ROCHA DE ASSIS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0311		MIGUEL SOUZA COSTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0312		EDNALIA CARVALHO PAIVA		2	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0312		EDNALIA CARVALHO PAIVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0313		MARLENE MARISTELE MOREI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0314		ANTONIO RODRIGUES DO NA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0315		GIOVANNA HERMOGENES ROD		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)
0316		ANTONIO ZACARIAS DE PAU		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0317		FRANCISCO DO CARMO MACH		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0317		FRANCISCO DO CARMO MACH		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0318		LEONARDO NUNES LOPES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0319		GERALDO ANTONIO LIMA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0320		GIOVANI ANGELO BISI FIL		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0321		VALDIR PEREIRA PRATES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0322		KECIA GOMES DA SILVA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0323		VITORIA GEOVANA DE OLIV		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0324		MANUELITA DA PENHA MART		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0324		MANUELITA DA PENHA MART		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
0325		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
0326		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0327		RAIMUNDO NONATO DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0328		SIRLEIA TEIXEIRA DOS SA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0329		MARIA JULIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0330		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0330		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0331		RONAN CRISTYAN MARTINS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0332		ANDREIA APARECIDA DE AR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					PROTEINA C REATIVA
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					ACIDO LATICO * LACTATO
0333		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0334		DULCEANA SILVERIO FERNA		22	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0335		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					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
0336		LUIZ MARTINS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0337		LENILZA ISABEL HERCULAN		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					VITAMINA C, DOSAGEM
0338		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0339		NILTON DIAS COELHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0340		ALLAN DRUMMOND MARTINS		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0340		ALLAN DRUMMOND MARTINS		12	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0341		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0342		LEONARDO NUNES LOPES		1	
					URINA ROTINA
0343		LEONARDO NUNES LOPES		4	
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
0344		JOSIMARA VITORIA DA SIL		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0345		MARIA NAZARE MIRANDA		5	
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0346		ROSALIA RIBEIRO DE OLIV		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		ROSALIA RIBEIRO DE OLIV		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0347		GRAZIELY CRISTINA DE OL		15	
					URINA ROTINA
					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
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBS, ANTI
0348		DANDARA CRISTINA DA CON		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HTLV I E II, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
0349		MARIA BERNADETE GUEDES		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
0350		MARLENE ALVES SANTOS		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0350		MARLENE ALVES SANTOS		15
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0351		LUANA EMANUELLY MOURA L		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
				GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0352		ADILA JARDIM SANTOS		2
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0353		JESSICA KEMILY DO NASCI		12
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0354		MASCINELE DE SOUZA OLIV		1
				LITIO
0355		RAYANE LUIZA DE OLIVEIR		12
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0355		RAYANE LUIZA DE OLIVEIR		12	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0356		MARLENE DE SOUZA MOREIR		25	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0357		GERALDO MAGELA SENA		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0357		GERALDO MAGELA SENA		21	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0358		MARIA CLEONICI TEIXEIRA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0359		HUMBERTO FERREIRA LIMA		23	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MUCOPROTEINAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0360		ADILSON DE PAULA XAVIER		3	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0360		ADILSON DE PAULA XAVIER		3	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					UREIA
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0361		MARIANA TEIXEIRA LOPES		6	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0362		IDAMIL SILVA MARCIANO		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0363		TANIA MARIA SOARES		1	
					LITIO
0364		IGOR HENRIQUE RIBEIRO M		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0365		ANA PAULA DA LUZ BARBOS		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0366		ANTONIO EUSTAQUIO DOS S		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0366		ANTONIO EUSTAQUIO DOS S		5
				CREATININA, DOSAGEM
0367		MARIA APARECIDA CASTRO		6
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0368		RAVI RAMIRO ANDRADE		6
				URINA ROTINA
				FERRITINA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0369		JAIR BATISTA DE OLIVEIR		6
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0370		JESSICA SIMOES LUCIANO		9
				BETA HCG
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0371		MANUELITA DA PENHA MART		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0372		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0372		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0373		MARIA DE LOURDES FONSEC		20	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA – SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA – SWAB RE
0374		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0375		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0376		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0376		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				GASOMETRIA ARTERIAL
0377		MARIO SERGIO PECANHA M		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0378		MANUEL FERNANDES PEREIR		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0379		JOSE VICENTE BICALHO		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0380		ANA LUIZA NUNES LEITE		11
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
0381		MARIA JOSE DE LIMA		8
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0382		MARTA RODRIGUES BASTOS		1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0382		MARTA RODRIGUES BASTOS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0383		JORGE DANIEL DA SILVA V		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0384		ESTELINA MARTINS ATAIDE		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0385		ELY BATISTA ANDRADE		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0386		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0387		MANUELITA DA PENHA MART		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0388		MARIO SERGIO PECANHA M		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0388		MARIO SERGIO PECANHA M		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0389		MARIA DE LOURDES FONSEC		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0390		JULIA GONCALVES PAVIONE		1	
					BETA HCG
0391		IRACEMA DE JESUS SOUZA		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0392		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0393		PAULINA ARAUJO DA SILVA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0394		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0395		JULIO CESAR CAETANO MOR		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0396		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0397		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0398		MAITE MARTINS RODRIGUES		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0399		MARIA DA CONCEICAO MAGA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0400		ESTELINA MARTINS ATAIDE		9	
					HBC IgG, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					ANTI HBE
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HBS, ANTI
0401		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0401		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0402		KARINA RODRIGUES RIBEIR		13	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0403		MANUELITA DA PENHA MART		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0404		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0405		LINDAURA PEREIRA DOS SA		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0406		KATIA MARIA DOS SANTOS		11	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0406		KATIA MARIA DOS SANTOS		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0407		JESICA MIQUELI MARTINS		7	
					RETICULOCITOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0408		AGENITO ALVES DA SILVEI		25	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0409		RYAN MIGUEL FERREIRA DO		4	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0409		RYAN MIGUEL FERREIRA DO		4	
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0410		LUCIANA SOARES BONFIM		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0411		SARA MARTINS		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0412		JHULIA CAMILA SOUZA SAN		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0413		THIFANY EMMANUELLE ROSA		15	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0413		THIFANY EMMANUELLE ROSA		15
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0414		LUCELIA DA CRUZ OLIVEIR		13
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0415		NILZA XAVIER DE MORAIS		4
				FERRITINA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0416		ANA MATOS MARTINS		15
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				ACIDO URICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SANGUE OCULTO, PESQUISA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0417		CREUZA DE FATIMA ARSENI		10	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0418		JOAO GABRIEL NEIVA SABI		5	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0419		WALDIR HENRIQUES PEREIR		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0420		ROBERTO CARLOS MUNIZ		30	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO, DOSAGEM
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					FIBRINOGENIO, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0420		ROBERTO CARLOS MUNIZ		30
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				HBS, ANTI
				HCV - ANTI
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0421		ADRIANA CRISTINA DE SOU		5
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				UREIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0422		JOSE ANTONIO DA SILVA N		5
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0423		ALINE SANTANA PINHEIRO		5
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0424		GISLAINE SEBASTIANA DO		22
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				AMILASE
				CREATININA, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				LIPASE, DOSAGEM
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0424		GISLAINE SEBASTIANA DO		22	
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0425		MARIA DOROTEIA DUARTE		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					WALLER-ROSE
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0426		TAIS MARTINS RISSI		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0427		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0428		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0428		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0429		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0430		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0431		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0432		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0433		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0434		MARIO SERGIO PECANHA M		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0434		MARIO SERGIO PECANHA M		7
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0435		MANUEL FERNANDES PEREIR		9
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0436		MARIA DA CONCEICAO MAGA		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0437		MARIA DA PENHA FALCINI		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0438		MANUELITA DA PENHA MART		3
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0439		MARIO SERGIO PECANHA M		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0440		RN DE VITORIA GEOVANA D		1
				BILIRRUBINAS TOTAIS
0441		RONAN CRISTYAN MARTINS		7
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
0442		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0442		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0443		JULIO CESAR CAETANO MOR		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0444		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
0445		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0446		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0447		SEBASTIAO MAURA GONCALV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0448		MANUELITA DA PENHA MART		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0449		ALVIM ALVES FIDELES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0449		ALVIM ALVES FIDELES		7	
					UREIA
0450		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0451		LEDA FERREIRA FARIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0452		GERCINEI DO CARMO SILVA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0453		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0454		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0455		MANUELITA DA PENHA MART		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0455		MANUELITA DA PENHA MART		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0456		MARIO SERGIO PECANHA M		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0457		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0458		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0459		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0460		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0460		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0461		RAIMUNDO NONATO DIAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0462		JULIO CESAR CAETANO MOR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0463		KARINA RODRIGUES RIBEIR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0464		VICTORIA DE PAULA OLIVE		1	
					BETA HCG
0465		GERALDO ANTONIO LIMA		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0466		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0467		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0467		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0468		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0469		GERALDO ROSA DA SILVA		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0470		LUIZ MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0471		LUCIANO ARTHUSO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0472		TALITA LORRANY VIGGIANO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0473		EMANUELLY CAROLINE SANT		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0474		LUIZ HENRIQUE COMISSARI		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0474		LUIZ HENRIQUE COMISSARI		9	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					D-DÍMERO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0475		ANA LUIZA BARBOZA SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0476		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0477		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0478		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0479		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0479		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0480		ROSA DE JESUS FAUSTINO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0481		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0482		MARIO SERGIO PECANHA M		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0483		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0484		VINICIUS RICHARD ALVES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0485		EMILAYNE JHENYFER SILVA		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0486		MARIA JOSE DE MORAIS SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0487		ESTEFANY ADRIAN SOUZA S		8	
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0488		MARIA JOSE DE MORAIS SI		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0489		JOAQUIM NASCIMENTO COEL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0490		PAMELA JOICE ALINE PERE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0491		JULIA MARTINS DE ALMEID		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0491		JULIA MARTINS DE ALMEID		8	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0492		MARIA CLARA PEREIRA DA		8	
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0493		CLEIDE OMIRA DE PAULA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0494		ANA CLARA PEREIRA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0495		CAIO LUIS MARQUES MARTI		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0496		LEDA FERREIRA FARIAS		6	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0497		JOAO PAULO DA SILVA		7	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0497		JOAO PAULO DA SILVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0498		EMERSON DE ASSIS MORAIS		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					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
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
0499		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0500		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0501		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0502		IRACEMA DE JESUS SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0503		MARIA DA CONCEICAO MAGA		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0504		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0504		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6	
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0505		MARIA CLARA PEREIRA DA		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0506		CLAUDIO ALVES DE FREITA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0507		KARINA RODRIGUES RIBEIR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0508		ALICIA FARIA DE ANDRADE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0509		MARIA DAS MERCES DE SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0510		CLAUDEILDA AVELINO GONC		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
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0511		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0511		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
0512		MARIA ELISABETH DE ALME		15	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
0513		JULIA KETLEY APARECIDA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0514		ELIZIANE SANTOS SILVA		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0515		VITTOR FERREIRA DIAS		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0515		VITTOR FERREIRA DIAS		17	
					POTASSIO
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0516		GEYSIANE CRISTINA ANDRA		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0517		JOSE TEOTONIO DE OLIVEI		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0518		ISRAEL DA SILVA RODRIGU		15	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0518		ISRAEL DA SILVA RODRIGU		15	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
0519		EDIUM ATAIDE OLIVEIRA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					T4 TOTAL
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0520		ANA CAROLINA VITORINO D		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					COOMBS INDIRETO
0521		PEDRO VAZ MOREIRA		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0522		INGRID VITORIA TRINDADE		13	
					URINA ROTINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0522		INGRID VITORIA TRINDADE		13
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				CREATININA, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0523		AMANDA GOMES ARANHA ROC		2
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0524		JULIA PIMENTA SANTOS		6
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0525		MARIA JOSE DA SILVA		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
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0526		ANTONIO TEIXEIRA PINTO		3
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				PSA LIVRE / TOTAL
0527		LUCINEIA FELIX DE LIMA		6
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				LITIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0527		LUCINEIA FELIX DE LIMA		6	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0528		CARLA ROSA CUNHA MIRAND		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0529		FABIANA GERALDA DOS SAN		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
0530		JOAO GABRIEL BAIAO SANT		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0530		JOAO GABRIEL BAIAO SANT		16	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0531		HELBERT BATISTA ROCHA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0532		FABIANA HONORATA SOUSA		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
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0533		CLAUDINEIA ALVES DE LIM		19	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0533		CLAUDINEIA ALVES DE LIM		19	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0534		WANESSA MERCES SANTOS		16	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0535		ADELAR BERGAMI		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0536		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0537		MANUELITA DA PENHA MART		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0537		MANUELITA DA PENHA MART		8	
					UREIA
0538		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0539		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0540		CLAUDEILDA AVELINO GONC		6	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					AMILASE
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TROPONINA T, DOSAGEM
0541		MARILIA MARCELINA DE AL		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0542		MARIO SERGIO PECANHA MA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0543		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0543		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					SODIO
					UREIA
0544		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0545		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0546		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					POTASSIO
					SODIO
0547		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0548		LEDA FERREIRA FARIAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0549		DAIANE MARTINS DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0550		CLEBER OLIVEIRA SILVA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0551		BRUNA SANTANA BESSA DA		15	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0551		BRUNA SANTANA BESSA DA		15	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0552		NIDIANINI REGINA LAGE D		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0553		JOSE VIDAL DE ALMEIDA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0554		PAULINA ARAUJO DA SILVA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0555		KARLA CRISTINA SANTOS D		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0555		KARLA CRISTINA SANTOS D		16	
					FOSFATASE ALCALINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HAV IgG, ANTI
					HAV IgM, ANTI
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					PROTEINA C REATIVA
					FERRITINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0556		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0557		JOAO MARCELO DE ARAUJO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0558		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0559		MAITE MARTINS RODRIGUES		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RETICULOCITOS
0560		SABRYNA PORTO CAMPOS		6	
					AMILASE
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0561		PEDRO SILVERIO FERREIRA		16	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0561		PEDRO SILVERIO FERREIRA		16	
					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
					GASOMETRIA ARTERIAL
0562		LARISSA MARTINS BARBOSA		9	
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0563		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0564		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0565		JULIO CESAR CAETANO MOR		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0565		JULIO CESAR CAETANO MOR		6	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0566		ANA OLIVIA DE OLIVEIRA		17	
					BETA HCG
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0567		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0568		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0569		AGATHA ALVES VITORIO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0570		ISRAEL VITORIO BATISTA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0571		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0571		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					COOMBS DIRETO
0572		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		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
					TROPONINA T, DOSAGEM
0573		ALINE AUREA FREITAS BAT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0574		JOAQUIM GOMES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0575		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0576		ESPEDITA DA TRINDADE SA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
0577		KARLA CRISTINA MARTINS		17	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0577		KARLA CRISTINA MARTINS		17
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				CREATININA, DOSAGEM
				ESTRADIOL 17-BETA
				FERRITINA, DOSAGEM
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				PROGESTERONA, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0578		RAFAELLA SOARES DE ARAU		12
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HTLV I E II, PESQUISA
				HCV - ANTI
				CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
				CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
				RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
				RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
				HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
				HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
				GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0579		LAUDISNEA SABINO FERREI		16
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				CREATININA, DOSAGEM
				ESTRADIOL 17-BETA
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				POTASSIO
				PROGESTERONA, DOSAGEM
				SODIO
				UREIA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0579		LAUDISNEA SABINO FERREI		16	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0580		MARIA DE LOURDES RODRIG		2	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0581		MARIA ISABEL MAGALHAES		25	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0582		GESSICA ALMEIDA VALENTI		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0583		MARIA APARECIDA CORREIA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0583		MARIA APARECIDA CORREIA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0584		GABRIEL OLIVEIRA VENANC		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0585		CLAUDINEI JOSE TEODORO		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0586		NILSON APARECIDO DE OLI		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0587		KEILA CRISTIANY RIBEIRO		13	
					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
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
0588		KETRIN CRISTIAN RICARDO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0589		OSVALDO CAMILO MOREIRA		1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0589		OSVALDO CAMILO MOREIRA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0590		GERALDA MARIA DE AZEVED		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					PEPTIDEO C
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0591		ONOFRE MATOS FILHO		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0592		MARIA LUIZA FERREIRA		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0593		VANIA RODRIGUES DE OLIV		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0594		JOSE GERALDO GOMES		5	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0595		GLAUCIA MARA MORAIS COS		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROGESTERONA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0595		GLAUCIA MARA MORAIS COS		11	
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0596		KARINY ALVES DE OLIVEIR		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0597		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0598		MARIA JOSE DE MORAIS SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0599		MARIO SERGIO PECANHA MA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0600		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0600		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0601		CLAUDEILDA AVELINO GONC		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0602		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0603		MANUELITA DA PENHA MART		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0604		MARIA DE LOURDES FONSEC		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0604		MARIA DE LOURDES FONSEC		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0605		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0606		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0607		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0608		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0609		GERALDO ANTONIO LIMA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0609		GERALDO ANTONIO LIMA		4	
					SODIO
					UREIA
0610		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0611		MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0612		LUCAS MARTINS FERREIRA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0613		JOSE CUSTODIO PINTO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0614		MARIA CLARA PEREIRA DA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0615		GIORDANIA PINHEIRO DE F		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0616		STELLAMARA VITORIA VALA		11	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0616		STELLAMARA VITORIA VALA		11
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0617		DAYANA ARAUJO MACHADO		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0618		EDSON GOMES PINTO		13
				ALBUMINA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0619		MARIA SILVA DE ARAUJO A		4
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0620		MARIA AMPARO DE SOUZA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0621		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0621		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0622		RN CHINTIA ISABEL DE AL		2
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				COOMBS DIRETO
0623		BENEDITO FELIPE ROMUALD		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
0624		GLEICIELE GOMES DAS NEV		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0625		RN DE MARIA CLARA PEREI		2
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0626		GESSIKA FELIX COSTA DIA		1
				URINA ROTINA
0627		LUCIANO ARTHUSO		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0628		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0628		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0629		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0630		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0631		KARINA RODRIGUES RIBEIR		8	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0632		MARIA DA PENHA FALCINI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0633		ADELAR BERGAMI		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0634		GEISIANE KARINE JUSTINA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0634		GEISIANE KARINE JUSTINA		9
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0635		MARIA DAS GRACAS SANTAN		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
0636		ANA CLARA PEREIRA SILVA		2
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				LIQUOR - ROTINA
0637		ANA CLARA PEREIRA SILVA		14
				GLICEMIA
				MAGNESIO
				POTASSIO
				PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
0638		KAIO LOPES DA SILVA		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0639		IRAN DA SILVA REIS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0640		JESUS FERNANDES MADEIRA		18
				ACIDO LATICO * LACTATO
				ALBUMINA, DOSAGEM
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0640		JESUS FERNANDES MADEIRA		18	
					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
					GASOMETRIA ARTERIAL
0641		MAURILIO DOMINGOS DA SI		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0642		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0643		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0644		MARIA DAS GRACAS SANTAN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0645		JOSE JUSTINO DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0646		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0647		KEROLAINE RODRIGUES DE		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0647		KEROLAINE RODRIGUES DE		6	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0648		LUDIMILA FERREIRA DE OL		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0649		LUANA DRUMOND CUNHA		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0650		ANTONIO BISPO DA SILVA		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0651		GLEISIELLY PEREIRA DOS		19	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0651		GLEISIELLY PEREIRA DOS		19	
					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
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
0652		BRUNA RAVINI LOURENCO M		19	
					URINA ROTINA
					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
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0653		MARIA APARECIDA LOPES B		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0653		MARIA APARECIDA LOPES B		13
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0654		CLAYSON GOMES LAGE		16
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				ACIDO URICO
				CALCIO, DOSAGEM
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				PROLACTINA, DOSAGEM
				SODIO
				TESTOSTERONA, DOSAGEM
				TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				T3 TOTAL
0655		DIESSIKA FERNANDES DA S		4
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0656		KATIA MAIA ARSENIO		9
				RETICULOCITOS
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0657		GLAUCIA ANDRADE LOPES C		3
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0658		MARIA DA PENHA ABREU CA		4
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0659		MICHELLE DA SILVA		9

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0659		MICHELLE DA SILVA		9	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					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
0660		ADRIELLY NEVES COELHO		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					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
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0661		SAMARA HENRIQUE GOMES		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0662		VALERIA LUCIANE ARRUDA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0663		LORENA ANDRADE DE JESUS		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0664		MAYCON FURTADO CARVALHO		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0665		MARIA ESTHER ANDRADE FU		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0666		MARIA CECILIA ANDRADE F		1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0666		MARIA CECILIA ANDRADE F		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0667		ARIANA JANETI COSTA MAR		21	
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0668		LAERTE COSTA		9	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0669		MARIA JOSE DE MORAIS SI		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0670		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0670		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0671		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0672		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0673		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0674		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0675		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0675		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0676		MARIO SERGIO PECANHA MA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0677		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0678		ANA CLARA MOTA NEVES		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
0679		MARIA DA CONCEICAO MAGA		1	
					GLICEMIA
0680		MARIA CLARA PEREIRA DA		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0681		WALDEMIR CELESTINO DE O		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0682		LUAN PAULO PONTES DE SO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0683		RN DE MARIA CLARA PEREI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0684		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0685		JOSE JUSTINO DA SILVA		1	
					SODIO
0686		THIARLES FERREIRA DE SO		12	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0687		JESUS FERNANDES MADEIRA		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0688		ARACI ANTONINA SANTOS R		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					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
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
0689		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0690		FiLIPE EMANUEL RODRIGUE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0690		FiLIPE EMANUEL RODRIGUE		5	
					PROTEINA C REATIVA
0691		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0692		CLAUDEILDA AVELINO GONC		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0693		MARIA DA PENHA FALCINI		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0694		VALENTINA SAAR SOUZA SE		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0695		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0696		GERALDO EVARISTO FERREI		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0697		ANA LUIZA DIAS D ASSUNÇ		2	
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0698		THIARLES FERREIRA DE SO		18	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					RETICULOCITOS
					T4 TOTAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0698		THIARLES FERREIRA DE SO		18	
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COOMBS DIRETO
0699		MARIA ANASTACIA MAIA		18	
					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
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
0700		CLAUDEILDA AVELINO GONC		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0701		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0702		IDYLLA RAYRA ALVES DA S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0703		ANA LUIZA DIAS D ASSUNÇ		1	
					BETA HCG
0704		CECILIA FERREIRA LOPES		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0705		ESPEDITA DA TRINDADE SA		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					GASOMETRIA VENOSA
0706		EMMANUELLE YULA FERNAND		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0707		RAIMUNDO NONATO DIAS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0708		DAN VALADARES MELGACO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0709		IVANILDA GALDINO DOS SA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
0710		ALVARO JOSE COELHO CAMP		20	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0710		ALVARO JOSE COELHO CAMP		20	
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MAGNESIO
					MUCOPROTEINAS
					POTASSIO
					SODIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					FRUTOSAMINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0711		LESLIE KELLY FAGUNDES S		24	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HBS, ANTI
0712		ANDREA MARINHO DA SILVA		15	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0712		ANDREA MARINHO DA SILVA		15	
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FIBRINOGENIO, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0713		JOAO CAMILO DOS SANTOS		22	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					PSA LIVRE / TOTAL
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0714		RILDO VIEIRA GUIMARAES		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0714		RILDO VIEIRA GUIMARAES		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0715		SIRIO AUGUSTO DIAS		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0716		APARECIDA ALVES TEIXEIR		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					AMILASE
					ESTRADIOL 17-BETA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T3 TOTAL
0717		PAULO SERGIO MAIA SILVA		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0718		CARLA CAROLINA AMANCO D		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0718		CARLA CAROLINA AMANCO D		10	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
0719		KATIA REGINA GONÇALVES		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0720		MARIA DA CONCEICAO PERE		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0721		QUEILA DA CONCEICAO PER		5	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0722		LEIDIANE ALVES DE OLIVE		39	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0722		LEIDIANE ALVES DE OLIVE		39	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0723		DENISE LOPES DOS SANTOS		12	
					RETICULOCITOS
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
0724		KARINE DE LOURDES FERNA		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0724		KARINE DE LOURDES FERNA		10
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0725		SELMA DE MEDEIROS		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
0726		DAVI LUIS ASSIS ALMEIDA		11
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ZINCO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0727		MARIA GERALDA DE ASSIS		6
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0728		ANA CAROLINA PEREIRA VI		16
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0728		ANA CAROLINA PEREIRA VI		16	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0729		MARIA BENEDITA SANTOS S		12	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
0730		MARIA EDUARDA NASCIMENT		6	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0731		BRENDA ARIADNE ROCHA DE		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0732		ARTHUR GABRIEL ALMEIDA		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0733		GYOVANA ISABELY VARGAS		6	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0734		EDSON GOMES PINTO		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
0735		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0736		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0737		NILZA APARECIDA DA SILV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0737		NILZA APARECIDA DA SILV		11
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
0738		CICERA VIEIRA DE SOUSA		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0739		MARILIA MARCELINA DE AL		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0740		MARIO SERGIO PECANHA M		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0741		MANUEL FERNANDES PEREIR		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0742		MARIA JOSE DE MORAIS SI		11

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0742		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0743		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0744		BARBARA CRISTINA CARVAL		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0745		MARIA JOSE DE MORAIS SI		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
0746		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					POTASSIO
0747		MANUEL FERNANDES PEREIR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0748		CICERA VIEIRA DE SOUSA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0749		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0750		ANGELA MARIA CARVALHO N		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					D-DÍMERO
0751		CECILIA FERREIRA LOPES		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0751		CECILIA FERREIRA LOPES		6
				LIPASE, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
0752		GERALDO ANTONIO LIMA		4
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				UREIA
0753		THIARLES FERREIRA DE SO		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0754		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0755		ARACI ANTONINA SANTOS R		11
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				LIPASE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				HAV IgM, ANTI
				HAV IgG, ANTI
0756		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				URINA ROTINA
0757		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0758		KARLA CRISTINA SANTOS D		8
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0759		MARIA ANASTACIA MAIA		1
				SODIO
0760		VINICIOS RICHARD ALVES		7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0760		VINICIOS RICHARD ALVES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0761		JESUS FERNANDES MADEIRA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0762		KAIO LOPES DA SILVA		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0763		ALICIA FARIA DE ANDRADE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0764		RN DE IDYLLA RAYRA ALVE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0765		ANGELA MARIA CARVALHO N		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0766		ROBERTO DE CASTRO		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0767		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		8	
					COLESTEROL TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0768		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0769		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0770		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0771		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0772		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0773		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0774		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0774		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0775		MARIA JOSE DE MORAIS SI		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
0776		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0777		CLAUDEILDA AVELINO GONC		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0778		IDYLLA RAYRA ALVES DA S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0779		THAIANI CELESTE FERREIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					BETA HCG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0780		ELIANE APARECIDA DE OLI		51

SODIO
T4 LIVRE, DOSAGEM
TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
COLESTEROL TOTAL E FRACOES
TSH ULTRASSENSÍVEL
UREIA
URINA ROTINA
VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
HBS, ANTI
VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
PROGESTERONA, DOSAGEM
TESTOSTERONA, DOSAGEM
TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
ESTRADIOL 17-BETA
HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
T3 LIVRE, DOSAGEM
PARATORMONIO
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
CALCIO IONICO
INSULINA, DOSAGEM
DEHIDROEPIANDROSTERONA * DHEA
MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI *
CULTURA E ANTIBIOGRAMA
VITAMINA B12, DOSAGEM
ACIDO FOLICO, DOSAGEM
ACIDO URICO
AMILASE
HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
BILIRRUBINAS TOTAIS
CA 125
CA 19/9
CALCIO, DOSAGEM
TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
CREATININA, DOSAGEM
FERRITINA, DOSAGEM
FERRO SERICO
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
GLICEMIA
HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
GAMA GT
HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0780		ELIANE APARECIDA DE OLI		51	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					HCV - ANTI
0781		ANGELA MARIA CARVALHO N		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0782		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0783		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0784		MARIETA MONTEIRO DE OLI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0785		MARIA DE LOURDES FONSEC		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0786		SARA DA CONCEICAO RODRI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0787		JOAQUIM NASCIMENTO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0787		JOAQUIM NASCIMENTO		9
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0788		LISYA ARAUJO MIRANDA		11
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0789		DIVA RAMOS DE SOUZA		10
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0790		JOAQUIM DE SOUZA ASSIS		9
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0791		FELIPE EMANUEL RODRIGUE		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0792		DIVA RAMOS DE SOUZA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0793		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0793		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0794		EDSON GOMES PINTO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0795		VERCILENE MARIA PIRES M		11	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0796		MILTON CAMPOS DE ARAUJO		11	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0797		CLEIDE LEONI SOARES		1	
					BETA HCG
0798		ALINE DOS SANTOS ALMEID		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0799		MARIA DE LOURDES FONSEC		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0799		MARIA DE LOURDES FONSEC		12
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
0800		CICERA VIEIRA DE SOUSA		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0801		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
0802		NILZA APARECIDA DA SILV		9
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
0803		MANUELITA DA PENHA MART		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0803		MANUELITA DA PENHA MART		12	
					UREIA
					CALCIO IONICO
0804		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0805		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0806		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0807		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0808		ARACI ANTONINA SANTOS R		6	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0809		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0810		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0811		DAYANA ARAUJO MACHADO		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0812		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
0813		PAULINA ARAUJO DA SILVA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0814		ANA DA SILVA TEODORO SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0815		MAYZA ESTEFANY SANTOS S		3	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0815		MAYZA ESTEFANY SANTOS S		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0816		ANA DA SILVA TEODORO SA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0817		BENEDITO FELIPE ROMUALD		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0818		MARIA ANASTACIA MAIA		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0819		SARA DA CONCEICAO RODRI		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0820		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0821		ROSA DE JESUS FAUSTINO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					CALCIO, DOSAGEM
0822		RAIMUNDO NONATO DIAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0823		ALINE DOS SANTOS ALMEID		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0824		KARINA RODRIGUES RIBEIR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0825		ANTONIO CARLOS COSTA SO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0826		IOLANDA SILVA ROCHA		1	
					BETA HCG
0827		JOAQUIM NASCIMENTO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0828		BENEDITO FELIPE ROMUALD		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0829		ANA LUCIA HENRIQUE DE S		12	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GLICEMIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA VENOSA
0830		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0831		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0831		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6
				UREIA
0832		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0833		NILZA APARECIDA DA SILV		4
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0834		MANUELITA DA PENHA MART		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0835		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0836		EDSON GOMES PINTO		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0837		MANUEL FERNANDES PEREIR		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0838		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1
				POTASSIO
0839		MARIA ANASTACIA MAIA		1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0839		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0840		CLAUDEILDA AVELINO GONC		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0841		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0842		NILTON GONZAGA DE OLIVE		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0843		DAVI BARBOSA SANTOS ALM		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0844		AMANDA EMANUELLE TORREZ		2	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0845		SERLY ROSA DOS SANTOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0846		MARIA CONCEICAO VALADAR		14	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0846		MARIA CONCEICAO VALADAR		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					GAMA GT
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0847		MARIA JOSE DE MORAIS SI		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0848		CARLOS HENRIQUE LEHNEN		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRAM, BACTERIOSCOPIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0849		SARA DA CONCEICAO RODRI		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
0850		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
0851		BENICIA CRISTINA GOMES		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0852		PIETRO VICTOR CARNEIRO		9	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					AMILASE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0853		ELZI ANDRADE SOUZA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0854		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0855		ALINE DOS SANTOS ALMEID		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0856		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0857		KARINA RODRIGUES RIBEIR		8	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0858		GERALDO ANTONIO LIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNCIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0858		GERALDO ANTONIO LIMA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0859		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0860		JHULYA ALMEIDA FERNANDE		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0861		MARIA HELENA SILVA DE O		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					TROPONINA T, DOSAGEM
0862		LEIDE DAINA SANTOS ARAU		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0863		NAYARA CRISTINA BARBOSA		1	
					BETA HCG
0864		SAMUEL DIAS DE SOUZA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0865		ISOLINO LUIZ ALVES		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0865		ISOLINO LUIZ ALVES		17	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0866		TEREZINHA INACIA FERNAN		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0867		JUAREZ MARIA		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0868		RENATO DE ALMEIDA VAZ		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0869		DAVI LUCAS OLIVEIRA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0869		DAVI LUCAS OLIVEIRA		15	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0870		RAABE RODRIGUES MEDEIRO		23	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					FOSFORO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PEPTIDEO C
0871		SAMUEL LUCAS ABADE DA S		9	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0872		LUCINEIA MARIA DA SILVA		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0872		LUCINEIA MARIA DA SILVA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0873		ESTER LEMOS NOVELO		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
0874		ELZA FERNANDES TOMAZ DE		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0875		YASMIM VITORIA DOS SANT		10	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0876		NAMIR GOMES DA SILVA		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0876		NAMIR GOMES DA SILVA		14	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0877		LETICIA VICTORIA DOS SA		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					T3 TOTAL
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0878		LUDMILA CAROLINE FILIPE		6	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0879		EVA LOURDES MARIANO NOR		3	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0880		YUMI AUGUSTA NEVES DOS		20	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0881		LUANA CAROLAINE SOARES		3	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0881		LUANA CAROLAINE SOARES		3	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0882		ADAO ALVES DA SILVA		13	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0883		JULIA FERREIRA SILVA		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0884		PRISCILA SOUZA SANTOS		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0885		CATARINA BIANCHI BARBOS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0886		VICTORIA SOPHIA RODRIGU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0886		VICTORIA SOPHIA RODRIGU		13	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0887		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		7	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					HCV - ANTI
0888		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0889		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0890		BENEDITO FELIPE ROMUALD		4	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0891		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0892		MILTON CAMPOS DE ARAUJO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0892		MILTON CAMPOS DE ARAUJO		5
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0893		MARCIA APARECIDA DOS SA		5
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0894		KAIO LOPES DA SILVA		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0895		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1
				POTASSIO
0896		ANA SECUNDINA MOREIRA		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				PROTEINA C REATIVA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0897		MARILIA MARCELINA DE AL		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0898		MIRELLA RANNA PARANHOS		4
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0899		LEIDE DAIANA SANTOS ARA		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0900		LEIDE DAIANA SANTOS ARA		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0901		MARIA DE LOURDES FONSEC		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0902		NILZA APARECIDA DA SILV		7
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0902		NILZA APARECIDA DA SILV		7
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0903		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0904		GERALDO ANTONIO LIMA		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
0905		MANUELITA DA PENHA MART		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0906		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0907		EDSON GOMES PINTO		9
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0907		EDSON GOMES PINTO		9	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0908		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0909		CARLOS PEIXOTO DE FREIT		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0910		MARIA DE LOURDES RODRIG		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0911		MARIA MARTINS DE MELO		11	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0912		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0912		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0913		CRISLEY SOUZA ARAUJO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0914		JANAINE CRISTINE DE OLI		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0915		ADONIAS DA SILVA CAMPOS		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0916		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0917		JOSE LUIZ DE CARVALHO N		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0917		JOSE LUIZ DE CARVALHO N		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0918		GISELLE ALMEIDA REIS		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0919		ZOZA LOPES RIBEIRO		11	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0920		YASMIM ARAUJO SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0921		YANNE CRISTINA SILVA LI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0922		ISABELA BATISTA CLAUSSE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0923		DAYANA ARAUJO MACHADO		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0924		RILDO VIEIRA GUIMARAES		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0924		RILDO VIEIRA GUIMARAES		3	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0925		DIVINO JOSE DE LIMA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0926		ANA PAULA DA SILVA SOUZ		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0927		RAQUELLY MARIANA MOURA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0928		MIGUEL SOUZA COSTA		7	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0929		KIMIKO MATSUMOTO		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0929		KIMIKO MATSUMOTO		10	
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0930		JORGE LUIS SILVA MATEUS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0931		TIAGO ESTEVAN DE ANDRAD		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0932		MARIA DAS GRACAS VIEIRA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0933		MARIA AUXILIADORA SILVA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0934		JOSE DE LOURDES DE MORA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0934		JOSE DE LOURDES DE MORA		10	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0935		ELISANGELA CRISTINA LAC		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					BETA HCG
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0936		PAOLA SARTER DA SILVA		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0937		ADRIELY FERNANDES TORRE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0938		JOSE SEVERINO DE SOUZA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0939		RN DE DAYANA ARAUJO MA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0940		ZELMA DE ALMEIDA SOARES		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0940		ZELMA DE ALMEIDA SOARES		12	
					LITIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0941		BENEDITA CARVALHO BENTO		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CLORETOS
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
0942		BARBARA CARVALHO SOARES		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
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0943		STELLAMARA VITORIA VALA		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0943		STELLAMARA VITORIA VALA		7	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0944		DANIELA CRISTINA GOMES		12	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO URICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0945		JOAO EDSON SILVEIRA ALM		5	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0946		LUCAS JOAQUIM TAVEIRA R		6	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
0947		JEREMIAS SAMPAIO DO NAS		9	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0948		LAYLA CRISTINA SABINO A		7	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0949		IZABELA DOS SANTOS CRIS		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFORO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PARATORMONIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					UREIA
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 LIVRE, DOSAGEM
0950		NATALIA AMARAL DE PAULO		7	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0951		MARIA SUELI RODRIGUES		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					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
0952		ANTHONY MIGUEL DOS SANT		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 005/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0952		ANTHONY MIGUEL DOS SANT		14	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0953		IRIS AMBROSIO DOS REIS		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0954		ROSANGELA RODRIGUES NEV		7	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0955		MARIA DAS GRACAS SILVA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0955		MARIA DAS GRACAS SILVA		15	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0956		MARIA DA APARECIDA FERR		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0957		MARIA APARECIDA CASTRO		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0958		ARLINDA SANDRA MORAIS C		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0958		ARLINDA SANDRA MORAIS C		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0959		ELUITHIA SANTOS RODRIGU		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0960		GERLANE ANTONACCE		8	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					WALLER-ROSE
0961		CRISTINA TEODORO SILVA		26	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ANDROSTENEDIONA
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0962		SIBERE MONTEIRO FERNAND		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0962		SIBERE MONTEIRO FERNAND		7	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0963		MARIA DE LOURDES PAIXAO		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0964		ANA LUIZA RODRIGUES DE		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T3 TOTAL
0965		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0966		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0967		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 005/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0967		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0968		GERALDO ANTONIO LIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0969		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0970		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0971		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0971		EDSON GOMES PINTO		10	
					CALCIO IONICO
0972		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0973		MARIA JOSE DE MORAIS SI		19	
					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
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
0974		AMANTINO DA SILVA		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
					ACIDO LATICO * LACTATO
0975		ISABELA GUEDES PAIVA		3	
					BETA HCG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0975		ISABELA GUEDES PAIVA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0976		OLFY LIMA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0977		CELIA MARIA RODRIGUES G		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0978		MARIA ANASTACIA MAIA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0979		MARIA DE FATIMA MARTINS		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
0980		VANDA LUCIA PINTO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0980		VANDA LUCIA PINTO		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0981		KEILA CRISTIANY RIBEIRO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0982		PAULO ROBERTO DE LIMA		11	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					UREIA
0983		CARLA VITORIA SILVA PER		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0984		KARINE CRISTINE DE ABRE		8	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0985		ELIAS DOS SANTOS MATIAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0985		ELIAS DOS SANTOS MATIAS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0986		EVA ANTONIO FERREIRA NU		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
0987		SALUSTRIANA MARIA PEREI		5	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0988		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
0989		RAYSSA RANNY DE OLIVEIR		13	
					AMILASE
					BETA HCG
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0989		RAYSSA RANNY DE OLIVEIR		13
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0990		LIZ HELENA MACHADO DOS		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0991		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0992		ANA PAULA DOS REIS OLIV		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
0993		CHARLINE MUSSE		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0994		KARLA CRISTINA SANTOS D		1
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0995		MAIHARA CRISTINA DOMING		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0996		ROSA DE JESUS FAUSTINO		4
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				CREATININA, DOSAGEM
0997		TEREZINHA DOS SANTOS CL		3
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0998		WELERSON EDUARDO DE AZE		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0999		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1000		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1000		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1001		JORGE LUIZ MACHADO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1002		GERALDO PEIXOTO		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
1003		MARIA DE LOURDES SANTOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1004		TEREZINHA DOS SANTOS CL		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1005		TEREZINHA DOS SANTOS CL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1006		CHARLES JUNIO SILVA SOU		9	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1006		CHARLES JUNIO SILVA SOU		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1007		GABRIELA KETTER SOUZA S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1008		RN DE GABRIELA KETTER S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1009		MARIA DE LOURDES ANDRAD		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1010		MARIA DAS GRACAS SAMORA		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1011		LUCILENE MARIA DE SENA		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1012		ERICK LUCAS SANTOS AMOR		21	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1012		ERICK LUCAS SANTOS AMOR		21	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					WALLER-ROSE
1013		LUCIANA RODRIGUES DA SI		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, 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
1014		LUCY MARIA SANTOS SILVA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1015		MICHELLE ADRIANE DUARTE		30	
					URINA ROTINA
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					CA 125
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1016		MELISSA GABRIELA DA SIL		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1017		GERALDO DO NASCIMENTO S		16	
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1017		GERALDO DO NASCIMENTO S		16	
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1018		LUANA PAULA VIANA DA SI		13	
					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
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1019		LUZ CLARA MARQUES MIRAN		8	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RETICULOCITOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
1020		LUZIA INEZ OLIVEIRA SIL		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1021		ONOFRA RODRIGUES DOS SA		23	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					GLICEMIA
1022		MARIA APARECIDA ALMEIDA		4	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1023		MATEUS OLAVIO SOARES DE		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1024		LEONICE JOSE LUCAS NASC		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1024		LEONICE JOSE LUCAS NASC		14	
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1025		MARIA HELENA DE ANDRADE		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1026		ANDREA DE AMORIM PEREIR		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1027		ELIANE SOARES MARCOLINO		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PEPTIDEO C
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
1028		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		2	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1028		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1029		RAFAELA AYESKA MARTINS		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1030		ANTONIO JUNIO ROCHA DE		2	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1031		CREUZA DAS GRACAS SANTO		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1032		RAFAEL VALENTIM COELHO		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1033		MARIA APARECIDA DE ALME		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1033		MARIA APARECIDA DE ALME		13	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1034		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1035		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1036		ESPEDITA DA TRINDADE SA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1037		GERALDO ANTONIO LIMA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
1038		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1038		MANUELITA DA PENHA MART		9
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1039		MARILIA MARCELINA DE AL		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
1040		EDSON GOMES PINTO		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1041		MARIA JOSE DE MORAIS SI		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CALCIO IONICO
1042		TEREZINHA DOS SANTOS CL		9
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1043		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1043		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		11
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1044		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1045		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				URINA ROTINA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1046		THIARLES FERREIRA DE SO		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1047		EDNA FERREIRA NUNES		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1048		RN AMANDA CASOTTE COCC		1
				BILIRRUBINAS TOTAIS
1049		CHARLES CHAGAS DA SILVA		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
1050		VALDELINA LAURA CASSEMI		10
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				URINA ROTINA
				UREIA
1051		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1051		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1052		ELMO FERREIRA DE ARAUJO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1053		RAIMUNDO NONATO DIAS		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1054		AMANDA CARDOSO DOS SANT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1055		MARIA DA PENHA DE SOUZA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1056		ANA LUISA CITURINO TOMA		9	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 005/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1056		ANA LUISA CITURINO TOMA		9	
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
1057		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1058		GERALDO PEIXOTO		4	
					LIQUOR - ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRAM, BACTERIOSCOPIA
					CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUI
1059		FERNANDA SUELLEN SILVA		1	
					URINA ROTINA
1060		GERALDO ANTONIO LIMA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
1061		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					URINA ROTINA
1062		KILDER LIMA ALVES		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PROTEINA C REATIVA
1063		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1064		CAMILO FRANCISCO DE MIR		12	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
1065		DEMERSON RUAN COELHO DE		8	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1065		DEMERSON RUAN COELHO DE		8	
					GLICEMIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
1066		KARINE CRISTINE DE ABRE		1	
					BETA HCG
1067		KARINA RODRIGUES RIBEIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1068		SARA DA CONCEICAO RODRI		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
1069		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1070		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1071		MARCIA APARECIDA DOS SA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1071		MARCIA APARECIDA DOS SA		9	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1072		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TREPONEMA IgG * FTA ABS
1073		BEATRIZ BARBOSA RODRIGU		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1074		DEBORA PEREIRA JUSTINO		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1075		PEDRO HENRIQUE ROQUE DE		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1076		JESUS FERNANDES MADEIRA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1077		JOSE GERALDO SERGIO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1077		JOSE GERALDO SERGIO		12	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1078		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1079		ELMO FERREIRA DE ARAUJO		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1080		RAYSSA EMMANUELLE SANTO		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, 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
					TROPONINA T, DOSAGEM
1081		PEDRO HENRIQUE ROQUE DE		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
1082		ALICE LAGE TORRES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1083		DAVI MACHADO ALVARENGA		4	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1084		CAMILO FRANCISCO DE MIR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
1085		MARIA JOSE DE MORAIS SI		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1085		MARIA JOSE DE MORAIS SI		5	
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1086		JOSE GERALDO SERGIO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1087		PATRICIA SOARES OLIVEIR		19	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1088		LUIZ CARLOS BARBOSA DE		2	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1089		ANTONIO GONCALVES DA SI		2	
					URINA ROTINA
					PSA LIVRE / TOTAL
1090		GABRIELLA FERREIRA DOS		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1091		LAURA VITORIA ASSIS		3	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1092		MAXLANDIA ALVES DOS REI		17	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1092		MAXLANDIA ALVES DOS REI		17	
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					T3 TOTAL
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1093		JOSE JORGE COUTO		3	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1094		BERNARDO MOREIRA DA SIL		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					LITIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1095		CRISTIANE GALDINO MARTI		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1096		ADELMO PEREIRA		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1096		ADELMO PEREIRA		12	
					INSULINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1097		ELIANA PEREIRA MADEIRA		12	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
1098		CECILIA EMANUELLY MARTI		5	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PARASITOLOGICO (M I F)
1099		LIVIA ISABELY SOUZA CUN		8	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1100		MARTA MARCELINA DE ALME		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1101		ALVARO JOSE COELHO CAMP		2	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1102		JOSUE GONCALVES DA COST		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1102		JOSUE GONCALVES DA COST		20	
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1103		DEBORA DIAS LUCAS		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1104		JAIENE VICTORIA ANDRADE		16	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
1105		CAMILO FRANCISCO DE MIR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1105		CAMILO FRANCISCO DE MIR		11	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1106		TEREZINHA DOS SANTOS CL		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1107		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1108		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1109		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1109		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
1110		GERALDO ANTONIO LIMA		9
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1111		MANUELITA DA PENHA MART		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1112		EDSON GOMES PINTO		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1113		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1114		ANALIZ GABRIEL DOS SANT		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1114		ANALIZ GABRIEL DOS SANT		4	
					URINA ROTINA
1115		ANA MARIA OLIVEIRA MARQ		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
1116		ROSIANE ROBERTA DE SOUZ		7	
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1117		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1118		RAFAELA VITORIA PEREIRA		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1119		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1120		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1120		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		5	
					UREIA
1121		ANA LUIZA SILVA COSTA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
1122		MARIA DO CARMO SANTOS C		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
1123		RN YARA SIQUEIRA CORDEI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1124		KARLA CRISTINA SANTOS D		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
1125		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1125		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8
				URINA ROTINA
1126		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
1127		JOSE FERREIRA CARNEIRO		5
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
1128		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
1129		MARILIA MARCELINA DE AL		1
				POTASSIO
1130		NILZA APARECIDA DA SILV		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1131		MARIA BENEDITA SANTOS S		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1132		EFIGENIA MARIA DE JESUS		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1132		EFIGENIA MARIA DE JESUS		8	
					UREIA
1133		LUIZA TOLENTINO FERNAND		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
1134		MARIA DA GLORIA LANA DE		6	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1135		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1136		VICTORIA SOPHIA RODRIGU		14	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOCULTURA
1137		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1137		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					UREIA
1138		MARIA DE LOURDES SANTOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1139		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		9	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1140		MARCIA APARECIDA DOS SA		9	
					HAPTOGLOBINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					RETICULOCITOS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CALCIO IONICO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
1141		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		5	
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
1142		MARIA LUIZA SOUZA SILVA		1	
					URINA ROTINA
1143		OLGA FERREIRA DA SILVA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1143		OLGA FERREIRA DA SILVA		15	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1144		MARTA RODRIGUES BASTOS		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1146		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		4	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
1146		CAMILO FRANCISCO DE MIR		3	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1147		EFIGENIA MARIA DE JESUS		2	
					POTASSIO
					SODIO
1148		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
1149		ANTONIA CATAS ALTAS CAN		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1150		OLGA FERREIRA DA SILVA		1	
					URINA ROTINA
1151		MARTINS GERALDO PEREIRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1151		MARTINS GERALDO PEREIRA		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1152		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1153		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1154		PAULO ROBERTO DAS GRACA		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1155		JANAINA ABADE DIAS DA S		2	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1156		ADELCI CRISPIM DE MORAI		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1156		ADELCI CRISPIM DE MORAI		20	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1157		JOAO HENRIQUE DE SOUZA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1158		LUCIA DIAS DE LANA		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1159		PERCILIO ZACARIAS DE OL		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1160		ANTONIO SILVA MARTINS		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1160		ANTONIO SILVA MARTINS		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1161		ANA GOMES PEREIRA		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1162		MARTA ROSALINA DOS SANT		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1163		NIVIA DE SOUZA E SILVA		18	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					FERRITINA, 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
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1164		ELZANI FERREIRA SANTOS		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1165		WESLENE COSTA LISBOA SA		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1165		WESLENE COSTA LISBOA SA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FRUTOSAMINA, DOSAGEM
1166		TAISMARA CRISTINA TEIXE		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1167		SUELI MOREIRA MARINHO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1168		ALZIMIRA MARIA HORSTH D		11	
					CALCIO IONICO
					COMPLEMENTO C3
					COMPLEMENTO C4
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1169		PAULO VICTOR DA SILVA M		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1169		PAULO VICTOR DA SILVA M		16	
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1170		NOEMIA TEIXEIRA DE CARV		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1171		PRISCILA HADASSA MARTIN		21	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1172		VITORIA NUNES SILVA		1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1172		VITORIA NUNES SILVA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1173		DANIEL RODRIGUES DAMASC		2	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
1174		MARIA CLARA MAIA GUEDES		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COOMBS INDIRETO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1175		AMANDA OLIVEIRA COELHO		3	
					COOMBS INDIRETO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1176		CAMILO FRANCISCO DE MIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1177		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1178		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1179		GERALDO ANTONIO LIMA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1179		GERALDO ANTONIO LIMA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1180		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
1181		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
1182		EDSON GOMES PINTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1183		RAIMUNDO BARBOSA GOMES		13	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1183		RAIMUNDO BARBOSA GOMES		13	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
1184		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1185		CRISTINA ANDRADE		22	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					POTASSIO
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					PROGESTERONA, DOSAGEM
1186		FRANCISCO DO CARMO MACH		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1187		BRUNA RAVINI LOURENCO M		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
1188		CAMILO FRANCISCO DE MIR		12	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1188		CAMILO FRANCISCO DE MIR		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
1189		ROSA DE JESUS FAUSTINO		2
				AMILASE
				LIPASE, DOSAGEM
1190		MARILIA MATOS DA COSTA		12
				TROPONINA T, DOSAGEM
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				URINA ROTINA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				COOMBS DIRETO
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TRANSFERRINA, DOSAGEM
1191		WELERSON EDUARDO DE AZE		6
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TRANSFERRINA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1192		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1
				POTASSIO
1193		ROSA DE JESUS FAUSTINO		4
				AMILASE
				GASOMETRIA ARTERIAL
				LIPASE, DOSAGEM
				TROPONINA T, DOSAGEM
1194		ALMERINDO GOMES FERREIR		14
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1194		ALMERINDO GOMES FERREIR		14	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
1195		CARMEN BARBOSA ANTONIO		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1196		RAIMUNDO NONATO DIAS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1197		ABNER GREGORIO ASSIS SI		18	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					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)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1197		ABNER GREGORIO ASSIS SI		18	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1198		ELAINE DE OLIVEIRA COST		15	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1199		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1200		IARA ALMEIDA AMARAL		15	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					FOSFORO
1201		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1201		MARIA DE LOURDES FONSEC		9
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1202		NILZA APARECIDA DA SILV		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1203		GERALDO ANTONIO LIMA		6
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1204		MANUELITA DA PENHA MART		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1205		MARILIA MARCELINA DE AL		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1206		EDSON GOMES PINTO		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1206		EDSON GOMES PINTO		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1207		ESTER SANTOS SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1208		LUNA DA SILVA MARTINS N		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					UREIA
1209		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1210		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1211		EFIGENIA MARIA DE JESUS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1212		MARIA BONIFACIO ALMEIDA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1213		ALMERINDO GOMES FERREIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1214		RIQUELME MARTINS ARAUJO		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					HEMOCULTURA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1214		RIQUELME MARTINS ARAUJO		5	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1215		ELAINE DE OLIVEIRA COST		13	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					LIPASE, DOSAGEM
1216		OLGA FERREIRA DA SILVA		13	
					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)
1217		CLAUDEILDA AVELINO GONC		15	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1218		BARBARA CRISTINA BARBOS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1219		HERNANI LUIZ TABORDA		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
1220		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1221		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1222		GERALDO ANTONIO LIMA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1223		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1223		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1224		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1225		EDSON GOMES PINTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1226		MARIA GERALDA DE SOUSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BETA HCG
					URINA ROTINA
1227		JOSE GOMES DOS REIS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
1228		MARIA BENEDITA SANTOS S		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1229		MANUEL FERNANDES PEREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1230		ANA BEATRIZ FERREIRA FE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1231		ANA CAROLINE SOARES FER		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
1232		MARIA IMACULADA DA CONC		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1233		MARY LUCIA CARVALHO VIE		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1234		RIQUELME MARTINS ARAUJO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1234		RIQUELME MARTINS ARAUJO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1235		MARGARETE ANGELICA CARV		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1236		CELIA REGINA PEREIRA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
1237		ANA LOIZA PEREIRA BARNA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1238		SEBASTIAO ALVES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1239		IVANIR MAGALHAES DE MEN		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
1240		JOAQUIM NASCIMENTO COEL		3	
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1240		JOAQUIM NASCIMENTO COEL		3	
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1241		MARIA DA CONCEICAO ARAU		9	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1242		GABRIELA FRAGA NOVAIS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1243		DANIEL NUNES LUIZ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1244		FRANCISLAY FONSECA GUER		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1245		HERNANI LUIZ TABORDA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1246		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1247		MARILIA MATOS DA COSTA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1248		ELZI ANDRADE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1249		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1	
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1250		ABNER GREGORIO ASSIS SI		6	
					PROTEINA C REATIVA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
1251		RIQUELME MARTINS ARAUJO		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1252		GIOVANE DE OLIVEIRA DIA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1253		CLAUDIO FERNANDES BATIS		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1254		EMANUELA DE AQUINO OLIV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1255		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1256		GISELLE KARINA DE ARAUJ		9	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1257		NOAH SOUZA OLIVEIRA		13	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1257		NOAH SOUZA OLIVEIRA		13	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
1258		MARTINHA DA SILVA ALMEI		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1259		CEZARIANA ALVES COSTA M		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1260		JOICILENE GOMES BARBOSA		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1261		TIAGO SOUZA GANDRA		1	
					LITIO
1262		HEYTOR MOZART SILVA DE		5	
					URINA ROTINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1263		JOSE ALVES RIBEIRO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1264		MATHEUS HENRIQUE SILVA		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1264		MATHEUS HENRIQUE SILVA		11	
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1265		MARIA DO PERPETUO SOCOR		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1266		IZABELLY JULIA LAURIANO		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1267		ATILA RAYANE FOLGADA DE		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
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1268		ALCEBIADES FORTUNATO DI		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRA SENSIVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1269		AMANDA RODRIGUES DE OLI		15	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1269		AMANDA RODRIGUES DE OLI		15
				GLICEMIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1270		MARIA APARECIDA DA SILV		9
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1271		OSVALDO DANIEL DE PAULA		4
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				PSA LIVRE / TOTAL
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				VITAMINA B12, DOSAGEM
1272		RITA DA SILVA BENEDITA		9
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1273		ANA LOIZA PEREIRA BARNA		6
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1274		CARLOS HENRIQUE SILVA A		17
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				AMILASE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1274		CARLOS HENRIQUE SILVA A		17	
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1275		GABRIELA DE SOUZA MOREI		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1276		ALICE GABRIELY VIEIRA S		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1277		ANA CRISTINA LEAO		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1278		SONIA MARIA DOS SANTOS		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1278		SONIA MARIA DOS SANTOS		11	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1279		HELDA DE OLIVEIRA MARTI		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1280		MARIA DE LOURDES FONSEC		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
1281		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1282		GERALDO ANTONIO LIMA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1283		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
1284		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1285		EDSON GOMES PINTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1285		EDSON GOMES PINTO		7	
					UREIA
1286		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1	
					POTASSIO
1287		MAGNO JOSE PEREIRA MART		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1288		MARTINS GERALDO PEREIRA		7	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1289		OLGA FERREIRA DA SILVA		9	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1290		ARACI ANTONINA SANTOS R		1	
					POTASSIO
1291		ANDREZA DOS SANTOS SILV		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
1292		ANA PAULA MOREIRA DOS S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1293		LUDMILA DE CARVALHO PER		16	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1293		LUDMILA DE CARVALHO PER		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					ACIDO URICO
					FOSFATASE ALCALINA
1294		LAILA EMANUELA DE AQUIN		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1295		HEITOR PEIXOTO VIEIRA D		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1296		ALMERINDO GOMES FERREIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1297		JOAO MOREIRA DA SILVA F		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBC IgG, ANTI
1298		PRESLEY OLIVEIRA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1298		PRESLEY OLIVEIRA SILVA		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1299		MARIA ROSA INBELINO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1300		IARA ALMEIDA AMARAL		8	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
1301		GENILSON MARTINS DE SOU		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1302		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1303		MARIA ELLER GONCALVES		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1304		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1305		CLAUDEILDA AVELINO GONC		5	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1305		CLAUDEILDA AVELINO GONC		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1306		ALMERINDO GOMES FERREIR		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1307		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1308		ARACI ANTONINA SANTOS R		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
1309		MARILIA MATOS DA COSTA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1310		MARIA OLIVEIRA BATISTA		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1311		CARLOS ALBERTO MIRANDA		18
				ACIDO LATICO * LACTATO
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				LIPASE, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1311		CARLOS ALBERTO MIRANDA		18	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
1312		EDSON GOMES PINTO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					POTASSIO
1313		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1314		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1315		WILSON FERNANDES		19	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1316		MARIANA RIBEIRO SOARES		5	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1317		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1317		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1318		SEBASTIAO ALVES		1	
					POTASSIO
1319		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1320		NELSON LUIZ VITALINO		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
1321		LOURDES ANA FELIPE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1322		ALMERINDA DE SOUZA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1323		GISLANE DE SOUZA LOPES		20	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1323		GISLANE DE SOUZA LOPES		20	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1324		WELLINGTON RIBEIRO GOME		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					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
1325		ADEMAR BARBOZA		3	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1326		JESSICA GABRIELA COSTA		8	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
1327		ANGELA APARECIDA DE FRE		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1328		MONIQUE ARANTES LEAL SO		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
1329		BARBARA VITORIA SOUSA		22	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1329		BARBARA VITORIA SOUSA		22	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					BETA HCG
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					PARASITOLOGICO (M I F)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1330		CLENILDA RODRIGUES DE S		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1331		SAVYO EMANUELL DA SILVA		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1332		ANNA LUIZA GOMES OLIVEI		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1333		MARIA CONCEIÇÃO DA SILV		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1334		EDSON DA FONSECA SOARES		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1334		EDSON DA FONSECA SOARES		11	
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1335		SELMA SOARES CRUZ MORAI		15	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					WALLER-ROSE
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
1336		RYSIANE CRISTINE SANTOS		19	
					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
					HTLV I E II, PESQUISA
					HCV - ANTI
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TREPONEMA IgG * FTA ABS
1337		ELISA NARCISA FERREIRA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1337		ELISA NARCISA FERREIRA		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1338		ZILDA DO ROSARIO ROCHA		21	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					T3 TOTAL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1339		CLOVIS ALVES FERREIRA		2	
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1340		ANGELA RODRIGUES INCALA		16	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1341		HERALDO SILVA PEREIRA		16	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1341		HERALDO SILVA PEREIRA		16	
					ACIDO URICO
					AMILASE
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1342		JOAO ANICIO DUARTE		5	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1343		LARISSA VITORIA DIAS DA		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
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1344		LUCIANA DAS GRACAS ABRE		8	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					CALCIO, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1345		MELCHIADES BERNARDINO F		2	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1346		ELZA MARIA ALEIXO DE PA		15	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1347		NATALIA SILVA CORREA		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1348		ERICA NUNES GANDRA		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1349		WANTUIL GUILHERME PEREI		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1350		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1351		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1351		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		9
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				TROPONINA T, DOSAGEM
1352		MARIA DE LOURDES FONSEC		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1353		GERALDO ANTONIO LIMA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1354		MANUELITA DA PENHA MART		9
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1355		NILZA APARECIDA DA SILV		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1356		EDSON GOMES PINTO		9
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1356		EDSON GOMES PINTO		9	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1357		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1358		ALESSANDRA OLIVEIRA LAN		14	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					CORTISOL BASAL
1359		JEANE MARTINS DOS SANTO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					UREIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					ESTRADIOL 17-BETA
1360		LOURDES ANA FELIPE		2	
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1360		LOURDES ANA FELIPE		2	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1361		DEIVIANE VALADARES		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BETA HCG
					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
1362		EURIDICE CELESTE RIBEIR		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1363		MARIA LUIZASAORES		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1364		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
1365		RHYAN LUCAS MARTINS FER		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
1366		SARA VASCONCELOS DE PAU		5	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BETA HCG
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1366		SARA VASCONCELOS DE PAU		5	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1367		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		4	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
1368		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1369		MARIA EUFRASIA DE JESUS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1370		NOAH SOUZA OLIVEIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
1371		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1372		RIQUELME MARTINS ARAUJO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1373		EUNICE FELICIANO GONCAL		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1373		EUNICE FELICIANO GONCAL		3	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1374		PEDRO RIBEIRO DE ARAUJO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1375		LOURDES ANA FELIPE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1376		VIVIANE FAIOLE SOUZA RA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
1377		EFIGENIA MARIA DE JESUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1378		ELZI ANDRADE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1379		SEBASTIAO ALVES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1379		SEBASTIAO ALVES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1380		MARIA APARECIDA DE OLIV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1381		ROBERTO FERREIRA FONTES		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1382		MARTINS GERALDO PEREIRA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1383		LEIDE DAIANA SANTOS SOU		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1384		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		18	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1384		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		18	
					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
1385		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1386		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		5	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
1387		NORTON JOSE DA LUZ		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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1387		NORTON JOSE DA LUZ		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1388		CARMELINO MORAES DE ALC		8	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1389		ANA LUIZA DE CASTRO MOU		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1390		ELENICE DE OLIVEIRA GOM		1	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
1391		DIVINA APARECIDA MARTIN		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1392		KATIA TEIXEIRA BARBOSA		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1393		CELSO LOPES DE SA		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1394		MARCOS VINICIOS RODRIGU		3	
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1395		MARION MUSSE		21	
					URINA ROTINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1395		MARION MUSSE		21	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LIPASE, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T3 TOTAL
1396		APARECIDA ERMELINDA E S		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1397		ROSANGELA MARIA DOS SAN		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1398		LAVINEA AGATHA FERREIRA		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1399		JOSINETE JESUS OLIVEIRA		11	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1399		JOSINETE JESUS OLIVEIRA		11	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1400		LUIZA ROQUE DE PAULA		12	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1401		GERALDO ALEXANDRE TEIXE		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1402		ANTHONY GABRIEL SILVA		12	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1403		ROSANA MARIA DA SILVA		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1403		ROSANA MARIA DA SILVA		10	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1404		ELIANE CELSO OLIVEIRA		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
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1405		GESSICA ALMEIDA VALENTI		3	
					URINA ROTINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1406		JULIA MEDEIROS DE VASCO		14	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1407		SERGIO CAILER DA FONSEC		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1408		STELLA SOFIA ALEIXO		4	
					CORTISOL BASAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1408		STELLA SOFIA ALEIXO		4	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
1409		LOURDES ROSA DE JESUS S		4	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1410		SELMA OLIVEIRA QUINTAO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1411		DANILO BUENO DUARTE CON		10	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1412		SOFIA ISABELA SANTOS RO		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1413		MARIA VITORIA SANTOS ME		2	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
1414		NORTON JOSE DA LUZ		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
1415		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1416		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1416		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1417		LOURDES ANA FELIPE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1418		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
1419		MARTINS GERALDO PEREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1420		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1421		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1422		NORTON JOSE DA LUZ		6	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1422		NORTON JOSE DA LUZ		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1423		NORTON JOSE DA LUZ		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
1424		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		20	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					RETICULOCITOS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1425		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1426		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1427		DANIEL NUNES LUIZ		1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1427		DANIEL NUNES LUIZ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1428		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1429		THEO SOARES PEREIRA COE		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1430		IZABELA GOMES PEREIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1431		VICENTE LOPES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1432		ROSA FERREIRA DA SILVA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1433		MILLENA SABRINA ESTALIN		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1434		HEITOR GABRIEL OLIVEIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
1435		WEMERSON RODRIGUES SOUZ		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1435		WEMERSON RODRIGUES SOUZ		5
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
1436		JOANA DARC FERREIRA CAM		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1437		MARIANA RIBEIRO SOARES		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1438		RIQUELME LUCAS DE OLIVE		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1439		CECILIA SERAFINA DE SOU		6
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				CREATININA, DOSAGEM
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				GLICEMIA
				UREIA
1440		ELOA SOARES GONCALVES		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1441		CLAYTON MARCELINO CREPA		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1442		GLISIA PATRICIA FREITAS		6
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1442		GLISIA PATRICIA FREITAS		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1443		LEVI RODRIGUES DE OLIVE		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1444		VITORIA VITOR LEAL		1	
					BETA HCG
1445		INARA GABRIELA DA SILVA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1446		GAEL SOUZA DIAS		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
1447		TATIANE VASCONCELOS MOR		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1448		MARIA JULIA RIBEIRO WEN		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1449		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1450		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1450		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		15
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1451		RAIMUNDO BARBOSA GOMES		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
1452		STHEVAN OLIVEIRA SILVA		5
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				HEMOCULTURA
1453		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1454		MARILIA MATOS DA COSTA		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1455		MARIA ELLER GONCALVES		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1455		MARIA ELLER GONCALVES		10	
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1456		LAYANE DE PAULA DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1457		MARIA DA CONCEICAO ARAU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
1458		PENHA RAMOS		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
1459		LOURDES ANA FELIPE		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1460		DAVI FERNANDES CANEDO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1461		ANTONIA MOREIRA DA SILV		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1462		MARIA APARECIDA DE OLIV		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1463		ANA LUIZA DE CASTRO MOU		11	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1464		LONGINA DIAS CAETANO		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					LITIO
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
1465		MARIA SUELY DA SILVA		13	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1465		MARIA SUELY DA SILVA		13	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1466		JOSE DE ASSIS ARAUJO		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1467		TERESINHA APARECIDA CUN		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA URINA RECENTE
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1468		CAUA CORDEIRO MORAES		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1469		YURI VICTOR DE SOUZA SI		5	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
1470		IEDA MAZZOCO BATISTA		14	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					ALDOLASE, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1470		IEDA MAZZOCO BATISTA		14	
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
1471		HELIO RICARDO DE ALMEID		18	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					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
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
1472		MAURICIO DANTAS RODRIGU		9	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1473		ANDERSON MOREIRA SILVA		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1473		ANDERSON MOREIRA SILVA		16	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1474		GEZIANE MOREIRA RAMOS		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
1475		CLAUDINEIA LOPES DOS SA		8	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1476		NIRLANE SANTOS GONCALVE		16	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					POTASSIO
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					SODIO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1477		AILTON VIEIRA DE ANDRAD		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1478		GISLENE VIANA SILVA MAR		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1478		GISLENE VIANA SILVA MAR		12	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1479		JOAO LUIS CAETANO		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCE
1480		WASHINGTON OLIVEIRA LUZ		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1481		ANTONIA VIEIRA DOS SANT		17	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1482		ROZILDA CAETANO LOPES		7	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1483		MARIA LUCIA MIRANDA GOM		19	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PARATORMONIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PARASITOLOGICO (M I F)
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1484		KENNIA REGINA FREITAS A		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1485		VANESSA DOS PASSOS ALVA		5	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1486		GERCI JOSE DE LIMA		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
1487		MARCIA SCHULZ DE PAULA		17	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1487		MARCIA SCHULZ DE PAULA		17	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1488		EDMILSON PEREIRA MAMEDE		13	
					CORTISOL BASAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					PARATORMONIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
1489		HENRIQUE DE TOLEDO MAIA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1490		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1491		MARTINS GERALDO PEREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1492		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1492		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1493		LOURDES ANA FELIPE		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1494		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1495		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1496		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1497		MARIA DA CONCEICAO ARAU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1497		MARIA DA CONCEICAO ARAU		8	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1498		RAIANE VITORIA ANDRADE		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1499		JUCIELE SODRE GOMES DA		5	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1500		JOSE ROSA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1501		ALMERINDO GOMES FERREIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1502		OSMAR POMPEU DE CAMPOS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1503		ISABELLY DIAS MACHADO B		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1504		ROSILENE BAESSA DE PAUL		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1505		VANDA MARIA FONSECA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1505		VANDA MARIA FONSECA		7	
					UREIA
1506		JOSE GOMES DE SOUSA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1507		KARLA CRISTINA SANTOS D		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GAMA GT
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					RETICULOCITOS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1508		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1509		DANIEL NUNES LUIZ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1510		LEVI DE PAULA ARAUJO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1511		GERALDO GREGORIO DE SOU		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1512		MARTA RODRIGUES BASTOS		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1513		GERALDO HONORIO FERREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1513		GERALDO HONORIO FERREIR		10	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1514		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1515		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1516		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1517		MARCIA APARECIDA DOS SA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
1518		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1	
					SODIO
1519		ALINE CRISTINA REIS DE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1520		JOAO SILVESTRE DA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1520		JOAO SILVESTRE DA SILVA		8	
					URINA ROTINA
1521		MARIA CELESTE SERAFIM S		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1522		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1	
					POTASSIO
1523		GERALDA LOPES DE SOUZA		13	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1524		GERALDO HONORIO FERREIR		18	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1524		GERALDO HONORIO FERREIR		18	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1525		MARIA DAS GRAÇAS 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
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
1526		THAIS RODRIGUES PEREIRA		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1527		MANOEL BENTO DE OLIVEIR		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					PLAQUETAS FONIO
1528		SABRINA FERNANDES DE OL		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1528		SABRINA FERNANDES DE OL		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1529		IZABEL IGIDIA DA SILVA		5	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1530		CLEA APARECIDA CESARIO		5	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1531		OLAVO BILAC TORRES		5	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
1532		MARIA GERALDA DAMASCENO		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
1533		SAMIRA KELLY CORDEIRO N		10	
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1533		SAMIRA KELLY CORDEIRO N		10	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1534		MARCELO DO CARMO SILVEI		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1535		KARLA DA SILVA BRASILIA		2	
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
1536		JAISON ATAIDE DIAS		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1537		MARTA RODRIGUES MELO CA		7	
					ACIDO URICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROTEINA C REATIVA
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
1538		LILIAN LIMA LOPES		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1539		JOSINETE JESUS OLIVEIRA		5	
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1540		ELISMARA MARCIANA SOUZA		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1540		ELISMARA MARCIANA SOUZA		13	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1541		GEISA DE SOUZA ALVES		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1542		JESSICA CRISTINA MOREIR		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1543		SONIA MARIA VIEIRA DE J		3	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1544		ARLENE MORAIS SOUZA		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1545		GABRIELY ARMONDE ESTEVA		2	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1546		DENY VIEIRA DE SOUZA		9	
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PSA LIVRE / TOTAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1547		ANTONIO MARCOS FELIX		1	
					ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCE
1548		TARCISIO LUIS FERREIRA		13	
					URINA ROTINA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS
1549		DIVINO FRANCISCO DE SA		4	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
1550		ALICE MARA MARTINS DE O		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1551		ALINE MORAIS DOS SANTOS		5	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					INSULINA, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
1552		MARIA DAS GRACAS RIBEIR		11	
					AMILASE
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1552		MARIA DAS GRACAS RIBEIR		11	
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
1553		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1554		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
1555		LOURDES ANA FELIPE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1556		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
1557		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1557		NILZA APARECIDA DA SILV		7
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1558		EDSON GOMES PINTO		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1559		MARIA DAS GRACAS RIBEIR		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
1560		PENHA RAMOS		1
				POTASSIO
1561		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1
				POTASSIO
1562		JOSE ROSA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1563		MANUELITA DA PENHA MART		1
				URINA ROTINA
1564		NILZA APARECIDA DA SILV		3
				MAGNESIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
1565		GERALDO HONORIO FERREIR		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
1566		EDSON GOMES PINTO		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1567		BENEDITO FERREIRA DA RO		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1567		BENEDITO FERREIRA DA RO		11	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1568		ILDA PEREIRA DA SILVA		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
1569		ARLINDA CARLOS TIBURCIO		12	
					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
					URINA ROTINA
1570		ELISMARA MARCIANA SOUZA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1571		CAROLAINE JOVIANO DE OL		22	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1571		CAROLAINE JOVIANO DE OL		22	
					AMILASE
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					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)
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1572		ANA SECUNDINA MOREIRA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1573		DIONILDA FELIX PAPA SOU		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
1574		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1	
					SODIO
1575		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1575		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		17	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1576		BENEDITO FERREIRA DA RO		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
1577		MARIA CELESTE SERAFIM S		2	
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1578		ANA LUISA VITURINO TOMA		7	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1579		ISRAEL FELIX FEDERICI P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1580		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1581		GERALDO HONORIO FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1582		LOURDES ANA FELIPE		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1582		LOURDES ANA FELIPE		7
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1583		MANUELITA DA PENHA MART		9
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1584		NILZA APARECIDA DA SILV		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1585		EDSON GOMES PINTO		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1586		PEDRO RIBEIRO DE ARAUJO		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1587		ISABELLA CRISTINA MARTI		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1587		ISABELLA CRISTINA MARTI		3
				POTASSIO
				SODIO
1588		MARIA DE LOURDES FONSEC		2
				PROTEINA C REATIVA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1589		GERALDO HONORIO FERREIR		1
				PROTEINA C REATIVA
1590		MANUELITA DA PENHA MART		18
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				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
1591		MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO		9
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1592		ALINE CRISTINA REIS DE		6
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1593		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1593		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10	
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1594		BENEDITO FERREIRA DA RO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1595		JOSE ROSA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1596		GERALDO GREGORIO DE SOU		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1597		GERALDA LOPES DE SOUZA		14	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1598		MAITE MARIA GONCALVES R		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1598		MAITE MARIA GONCALVES R		4	
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1599		ANTONIO LUIS SOUZA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1600		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		15	
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA

Total Geral: 11.982

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 01/09/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		RONAN CRISTYAN MARTINS		12	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0002		BENVINDO PEREIRA DA SIL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0003		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0004		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0005		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0005		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0006		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0007		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0008		CREUSA MARIA SANTOS DO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0009		GUSTAVO MARINHO MIRANDA		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0010		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0011		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0011		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0012		ALTIELHE COELHO DE MAGA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0013		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0014		SIRLEI GERALDA DA SILVA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0015		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0016		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0017		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0018		SHEILIANE GARCIA RUFINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0018		SHEILIANE GARCIA RUFINO		9	
					SODIO
					UREIA
0019		RN DE FERNANDA MARIA VE		2	
					LIQUOR - ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0020		ALTIELHE COELHO DE MAGA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					D-DÍMERO
0021		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0022		CLAUDIA FERREIRA LOTT M		1	
					BETA HCG
0023		MOISES ANDRADE DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
0024		CICERA VIEIRA DE SOUSA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0025		GABRIEL PATROCINIO CHAV		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0026		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0027		JOSE LEONCIO DIAS		13	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFORO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0028		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0028		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6
				HBC IgG, ANTI
				HBC IgM, ANTI
				HCV - ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HBS, ANTI
0029		ANTONIO GUARINO DE SOUZ		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0030		MAYLA GEOVANA ARAUJO CO		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0031		LUCI ANGELA MORAIS LANA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0032		JOEL BRAGANCA DE MELO		4
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0033		MARINA JHULIPER ALVES A		9
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0034		CICERA VIEIRA DE SOUSA		17
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TMCTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0034		CICERA VIEIRA DE SOUSA		17	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0035		PEDRO CANDIDO FACUNDES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0036		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0037		DANIEL DE SOUZA OLIVEIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0038		MOISES ANDRADE DE SOUZA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0039		CLAUDINEA PEREIRA FERRE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0040		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0041		MANOEL PAPALINO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0042		NILZA APARECIDA DA SILV		8	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0042		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0043		ILENIRA MAIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0044		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0045		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0046		PEDRO CANDIDO FACUNDES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0047		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0047		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0048		RENATA DE CARVALHO DOS		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
					TROPONINA T, DOSAGEM
0049		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA VENOSA
0050		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0051		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0052		CLEITON DIAS SANTOS		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0052		CLEITON DIAS SANTOS		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0053		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0054		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0055		JOSE CARLOS MACEDO PERE		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0056		LIVIA MARIA ALVES VITOR		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0057		ELAINE DE OLIVEIRA COST		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0058		ROSAINE CARNEIRO GOMES		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0059		JOSE MELO DE MIRANDA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0059		JOSE MELO DE MIRANDA		7
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
0060		KAIO ARRUDA SILVA		4
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0061		MARIA DA GLORIA IZABEL		9
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0062		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0063		JOSE ARAUJO PASSOS		3
				GASOMETRIA ARTERIAL
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0064		CELIA MARIA RODRIGUES G		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0065		NILZA APARECIDA DA SILV		2
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0066		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		14
				GASOMETRIA ARTERIAL
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GLICEMIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0067		PIETRO HENRIQUE SANTOS		8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0067		PIETRO HENRIQUE SANTOS		8	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0068		MARIA DA GLORIA IZABEL		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0069		ELAINE DE OLIVEIRA COST		3	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0070		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0071		BENVINDO PEREIRA DA SIL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0072		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0073		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0073		ILENIRA MAIA DE SOUZA		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0074		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0075		ELAINE DE OLIVEIRA COST		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0076		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0077		JOAO PAULO DA SILVA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0077		JOAO PAULO DA SILVA		17	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0078		JOEL BRAGANCA DE MELO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0079		MARIA APARECIDA COSTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0080		JOSE MELO DE MIRANDA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0081		MARIA DA GLORIA IZABEL		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0082		KETRYN CRISTINA DOS REI		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0083		ISAAC DOS REIS SOUZA		9	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0084		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0085		RN DE FERNANDA MARIA VE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0086		VALDIVINO BORGES TEODOR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0087		ALTAIR DE PAULA E SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0088		ANA MARIA MACIEIRA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0089		MARIA APARECIDA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0090		FRANCISCO DE PAULA LEAN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0091		ANTONIO CARLOS COSTA SO		1	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0092		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0092		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					UREIA
0093		JOSE DE ARAUJO PASSOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0094		JOSE CARLOS MACEDO PERE		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0095		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0096		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0097		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0098		JOAQUIM EVANGELISTA ARR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0099		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0099		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		12	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0100		SIMONE DA SILVA REIS EM		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0101		JOSE MELO DE MIRANDA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0102		ANTONIO CARLOS COSTA SO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
0103		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11	
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0104		MOISES ANDRADE DE SOUZA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0104		MOISES ANDRADE DE SOUZA		5
				UREIA
0105		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		3
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0106		ADRIELY SOUZA E SILVA M		4
				AMILASE
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
0107		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0108		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0109		MANOEL PAPALINO		3
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				UREIA
0110		NILZA APARECIDA DA SILV		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0111		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0112		ELAINE DE OLIVEIRA COST		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0113		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0114		MAITE LUISA ARAUJO DE F		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0115		ANTONIO CARLOS COSTA SO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0116		JOAQUIM FRANCISCO DOS S		7	
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0117		ELIANE CRISTINA SILVA S		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0118		MARIA DE LOURDES DA SIL		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0119		KAIO ARRUDA SILVA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0119		KAIO ARRUDA SILVA		8	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					SODIO
0120		JOSE MELO DE MIRANDA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0121		ANDREIA RANGEL LUCIO FE		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0122		ROLDAN CRUZ ARAUJO		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0123		MARGARIDA SANTOS DE CAM		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0124		BENVINDO PEREIRA DA SIL		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0125		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0126		RONAN CRISTYAN MARTINS		7	
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0126		RONAN CRISTYAN MARTINS		7
				CALCIO, DOSAGEM
0127		JOSE JUSTINO DA SILVA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0128		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0129		MARIA JULIA DE SOUZA		11
				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
0130		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0131		VALDIVINO BORGES TEODOR		10
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				GLICEMIA
				POTASSIO
				SODIO
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0132		MARIA PERPETUA DA ROCHA		16
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0132		MARIA PERPETUA DA ROCHA		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA VENOSA
0133		JOAO PAULO DA SILVA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0134		MARIA ALDA ALVES DE ARA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0135		CASSIA NOGUEIRA TORRES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0136		PEDRO CANDIDO FACUNDES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0137		MARIA DE FATIMA ASSIS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0138		ADEMAR ANGELO COELHO		14	
					LITIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0139		MARTA RODRIGUES BASTOS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					UREIA
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0140		MARGARIDA SANTOS DE CAM		1	
					POTASSIO
0141		ANA CAROLINA CARLOS GOM		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0142		ROSA DE JESUS FAUSTINO		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, TESTE RAPIDO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0142		ROSA DE JESUS FAUSTINO		16	
					CALCIO IONICO
0143		JULIO CESAR CAETANO MOR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0144		JOSE JUSTINO DA SILVA		3	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0145		CELIA MARIA DE OLIVEIRA		8	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0146		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0147		BENVINDO PEREIRA DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0148		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0149		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0150		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0151		MANUEL FERNANDES PEREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0152		REGIANE MELO DE BARROS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0153		ANTONIO CARLOS COSTA SO		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0154		PIETRO HENRIQUE SANTOS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0155		MICHEL ANTUNES FREIRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0156		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0157		CARMEM MIRANDA SOUZA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0158		MAITE LUISA ARAUJO DE F		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0159		HELOISA CASTRO DE FREIT		22	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SODIO
					POTASSIO
					T4 TOTAL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0160		MANUEL DE OLIVEIRA SOUS		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0161		MARIA DA GLORIA IZABEL		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				URINA ROTINA
0162		MAITE LUISA ARAUJO DE F		11
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0163		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		12
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
0164		ISAAC DOS REIS SOUZA		6
				SODIO
				CALCIO IONICO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0164		ISAAC DOS REIS SOUZA		6	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0165		ANTONIO CARLOS COSTA SO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0166		SOPHIA ISABELLA MARTINS		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0167		EUSTAK GONCALVES DE LIM		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0168		JOSE VICENTE BICALHO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0169		FRANCISCO GERALDO DE SO		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0170		JOSE VICENTE BICALHO		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0171		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0171		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		3	
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0172		MARILIA MARCELINA DE AL		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0173		LAIS CRISTINA DE SOUSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0174		PENHA RAMOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0175		MARIA DE LOURDES DA SIL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0176		ELIAS PEREIRA DA SILVA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0177		MARLENE MARISTELE MOREI		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0178		MARIO SERGIO PECANHA M		9	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0178		MARIO SERGIO PECANHA M		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0179		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0180		LUCCA LEANDRO PEREIRA D		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0181		CELIA MARIA RODRIGUES G		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0182		JOAO EVANGELISTA BENEVE		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
0183		WILMA PENHA BERNABE SAN		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0184		ANGELA MARIA BARBOSA MO		7	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0184		ANGELA MARIA BARBOSA MO		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0185		ADALBERTO RIBEIRO FORTU		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0186		SEBASTIAO TELES GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0187		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0188		ANALICE ARAUJO FERNANDE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0189		JOSE JUSTINO DA SILVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0190		CASSIA NOGUEIRA TORRES		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0190		CASSIA NOGUEIRA TORRES		14	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
0191		EUSTAK GONCALVES DE LIM		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0192		MARIO SERGIO PECANHA M		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0193		ANTONIO CARLOS COSTA SO		7	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0194		CELIA MARIA RODRIGUES G		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0195		BENVINDO PEREIRA DA SIL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0195		BENVINDO PEREIRA DA SIL		7	
					UREIA
0196		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0197		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0198		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0199		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0200		MANUEL FERNANDES PEREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0201		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0202		SEBASTIAO TELIS GOMES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0203		DANIEL VIEIRA SOARES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0204		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0206		ADRIELY FERNANDES TORRE		16	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0205		ADRIELY FERNANDES TORRE		16	
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
0206		JOAO ALVES DA COSTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0207		ADAO SERAFIM SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0208		MARIO SERGIO PECANHA M		1	
					POTASSIO
0209		SEBASTIAO MAURA GONCALV		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0210		RAIMUNDO NONATO DIAS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
0211		KELLY ALESSANDRA PEREIR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0212		SONIA SOARES VITOR VIEI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0213		CLAUDIO ALVES DE FREITA		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0213		CLAUDIO ALVES DE FREITA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0214		KEISSIANY SOUZA MAGALHA		3	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0215		BARBARA ALINE ARAUJO CO		2	
					BETA HCG QUANTITATIVO
					BETA HCG
0216		REGIANE MELO DE BARROS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0217		VALDIVINO BORGES TEODOR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0218		MARIA DA GLORIA IZABEL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0219		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
0220		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		11	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0220		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		11	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0221		EDSON VIEIRA DOS SANTOS		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0222		MOACIR ALVES		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0223		MARIO SERGIO PECANHA M		1	
					POTASSIO
0224		CASSIA NOGUEIRA TORRES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0225		MANUELITA DA PENHA MART		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
0226		MANUELITA DA PENHA MART		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0227		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0228		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0228		SEBASTIAO MAURA GONCALV		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0229		SUELY DAS GRAÇAS PATERN		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0230		CASSIA NOGUEIRA TORRES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0231		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0232		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0233		MARILIA MARCELINA DE AL		9	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0233		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0234		MARIO SERGIO PECANHA	M	11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0235		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0236		MANUELITA DA PENHA MART		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0237		JOSE DE ARAUJO PASSOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0238		GERALDO ROSA DA SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0238		GERALDO ROSA DA SILVA		6	
					SODIO
					UREIA
0239		BIANCA CRISTINA MIRANDA		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0240		MONIQUE JUSTO DE OLIVEI		5	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0241		CHEILA MORAIS FERREIRA		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0242		NILZA APARECIDA DA SILV		2	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0243		JANICE ROCHA DE ASSIS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0244		MIGUEL SOUZA COSTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0245		EDNALIA CARVALHO PAIVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0246		MARLENE MARISTELE MOREI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0247		ANTONIO RODRIGUES DO NA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0247		ANTONIO RODRIGUES DO NA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0248		GIOVANNA HERMOGENES ROD		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)
0249		ANTONIO ZACARIAS DE PAU		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0250		FRANCISCO DO CARMO MACH		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0251		LEONARDO NUNES LOPES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0251		LEONARDO NUNES LOPES		6	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0252		GERALDO ANTONIO LIMA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0253		GIOVANI ANGELO BISI FIL		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0254		VALDIR PEREIRA PRATES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0256		KECIA GOMES DA SILVA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0256		VITORIA GEOVANA DE OLIV		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0257		MANUELITA DA PENHA MART		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0257		MANUELITA DA PENHA MART		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
0258		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
0259		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0260		RAIMUNDO NONATO DIAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0261		SIRLEIA TEIXEIRA DOS SA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0262		MARIA JULIA DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0263		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0264		RONAN CRISTYAN MARTINS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0265		ANDREIA APARECIDA DE AR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0265		ANDREIA APARECIDA DE AR		6	
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					PROTEINA C REATIVA
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					ACIDO LATICO * LACTATO
0266		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0267		DULCEANA SILVERIO FERNA		22	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					FERRO SERICO
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0268		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0268		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		13	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0269		LUIZ MARTINS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0270		LENILZA ISABEL HERCULAN		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					VITAMINA C, DOSAGEM
0271		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0272		NILTON DIAS COELHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0273		ALLAN DRUMMOND MARTINS		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)
0274		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0274		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		7	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0275		LEONARDO NUNES LOPES		1	
					URINA ROTINA
0276		LEONARDO NUNES LOPES		4	
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
0277		JESSICA SIMOES LUCIANO		9	
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0278		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0279		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0280		MARIA DE LOURDES FONSEC		20	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0280		MARIA DE LOURDES FONSEC		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0281		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0282		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0283		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0284		MARIO SERGIO PECANHA M		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0284		MARIO SERGIO PECANHA M		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0285		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0286		JOSE VICENTE BICALHO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0287		ANA LUIZA NUNES LEITE		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
0288		MARIA JOSE DE LIMA		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0289		MARTA RODRIGUES BASTOS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0290		JORGE DANIEL DA SILVA V		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0290		JORGE DANIEL DA SILVA V		10
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0291		ESTELINA MARTINS ATAIDE		13
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0292		ELY BATISTA ANDRADE		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
0293		MARILIA MARCELINA DE AL		7
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				ACIDO LATICO * LACTATO
0294		MANUELITA DA PENHA MART		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0295		MARIO SERGIO PECANHA M		2
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0296		MARIA DE LOURDES FONSEC		4
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0297		JULIA GONCALVES PAVIONE		1
				BETA HCG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0298		IRACEMA DE JESUS SOUZA		9	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0299		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0300		PAULINA ARAUJO DA SILVA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0301		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0302		JULIO CESAR CAETANO MOR		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0303		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0303		HELIOMAR CARLOS MIGUEL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0304		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0305		MAITE MARTINS RODRIGUES		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0306		MARIA DA CONCEICAO MAGA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0307		ESTELINA MARTINS ATAIDE		9	
					HBC IgG, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					ANTI HBE
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HBS, ANTI
0308		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0309		KARINA RODRIGUES RIBEIR		13	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0309		KARINA RODRIGUES RIBEIR		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0310		MANUELITA DA PENHA MART		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0311		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0312		MARIA ALDA ALVES DE ARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0313		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0314		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0314		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0315		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0316		NILZA APARECIDA DA SILV		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0317		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0318		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0319		MARIO SERGIO PECANHA M		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0320		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0320		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0321		MARIA DA CONCEICAO MAGA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0322		MARIA DA PENHA FALCINI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0323		MANUELITA DA PENHA MART		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0324		MARIO SERGIO PECANHA M		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0325		RN DE VITORIA GEOVANA D		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0326		RONAN CRISTYAN MARTINS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0327		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0328		JULIO CESAR CAETANO MOR		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0329		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
0330		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0331		CICERA VIEIRA DE SOUSA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0332		SEBASTIAO MAURA GONCALV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0333		MANUELITA DA PENHA MART		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0334		ALVIM ALVES FIDELES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0335		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0335		MANUELITA DA PENHA MART		9
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0336		LEDA FERREIRA FARIAS		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0337		GERCINEI DO CARMO SILVA		4
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
0338		MARIA DE LOURDES FONSEC		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0339		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0340		MANUELITA DA PENHA MART		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0341		MARIO SERGIO PECANHA M		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0342		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0343		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0344		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0345		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0346		RAIMUNDO NONATO DIAS		7	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		RAIMUNDO NONATO DIAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0347		JULIO CESAR CAETANO MOR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0348		KARINA RODRIGUES RIBEIR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0349		VICTORIA DE PAULA OLIVE		1	
					BETA HCG
0350		GERALDO ANTONIO LIMA		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0351		DOLARIZA MARIA DE OLIVE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0352		ELAINE DE OLIVEIRA COST		6	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0353		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0353		MARIA ALDA ALVES DE ARA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0354		GERALDO ROSA DA SILVA		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0355		LUIZ MARTINS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0356		LUCIANO ARTHUSO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0357		TALITA LORRANY VIGGIANO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0358		EMANUELLY CAROLINE SANT		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0359		LUIZ HENRIQUE COMISSARI		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					D-DÍMERO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0360		ANA LUIZA BARBOZA SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0361		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0362		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0363		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0364		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0365		ROSA DE JESUS FAUSTINO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0366		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0367		MARIO SERGIO PECANHA M		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0368		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0369		VINICIUS RICHARD ALVES		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0370		EMILAYNE JHENYFER SILVA		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0371		MARIA JOSE DE MORAIS SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0371		MARIA JOSE DE MORAIS SI		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0372		ESTEFANY ADRIAN SOUZA S		8	
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0373		MARIA JOSE DE MORAIS SI		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0374		JOAQUIM NASCIMENTO COEL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0375		PAMELA JOICE ALINE PERE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0376		JULIA MARTINS DE ALMEID		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0377		MARIA CLARA PEREIRA DA		8	
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0377		MARIA CLARA PEREIRA DA		8	
					UREIA
					URINA ROTINA
0378		CLEIDE OMIRA DE PAULA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0379		ANA CLARA PEREIRA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0380		CAIO LUIS MARQUES MARTI		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0381		LEDA FERREIRA FARIAS		6	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0382		JOAO PAULO DA SILVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0383		EMERSON DE ASSIS MORAIS		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0383		EMERSON DE ASSIS MORAIS		13	
					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
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
0384		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0385		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0386		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0387		IRACEMA DE JESUS SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0388		MARIA DA CONCEICAO MAGA		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0389		ISAQUE VIEIRA ESTRELA		6	
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0390		MARIA CLARA PEREIRA DA		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0390		MARIA CLARA PEREIRA DA		3	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0391		CLAUDIO ALVES DE FREITA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0392		KARINA RODRIGUES RIBEIR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0393		ALICIA FARIA DE ANDRADE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0394		MARIA DAS MERCES DE SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0395		CLAUDEILDA AVELINO GONC		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
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0396		VICTOR EMANUEL QUEIROZ		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
0397		ADELAR BERGAMI		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0397		ADELAR BERGAMI		9	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0398		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0399		MANUELITA DA PENHA MART		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0400		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0401		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0402		CLAUDEILDA AVELINO GONC		6	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					AMILASE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0402		CLAUDEILDA AVELINO GONC		6	
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TROPONINA T, DOSAGEM
0403		MARILIA MARCELINA DE AL		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0404		MARIO SERGIO PECANHA MA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0405		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0406		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0407		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0408		MARIA ALDA ALVES DE ARA		2	
					POTASSIO
					SODIO
0409		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0410		LEDA FERREIRA FARIAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0411		DAIANE MARTINS DA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0412		CLEBER OLIVEIRA SILVA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0413		BRUNA SANTANA BESSA DA		15	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0414		NIDIANINI REGINA LAGE D		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0415		JOSE VIDAL DE ALMEIDA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0416		PAULINA ARAUJO DA SILVA		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0416		PAULINA ARAUJO DA SILVA		17	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0417		KARLA CRISTINA SANTOS D		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI
					HAV IgG, ANTI
					HAV IgM, ANTI
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					PROTEINA C REATIVA
					FERRITINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0418		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0419		JOAO MARCELO DE ARAUJO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0420		CARLOS ALBERTO DA CUNHA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0421		MAITE MARTINS RODRIGUES		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RETICULOCITOS
0422		SABRYNA PORTO CAMPOS		6	
					AMILASE
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0423		PEDRO SILVERIO FERREIRA		16	
					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
					GASOMETRIA ARTERIAL
0424		LARISSA MARTINS BARBOSA		9	
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0425		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0426		JANDIRA DAS GRACAS SIQU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0427		JULIO CESAR CAETANO MOR		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0428		ANA OLIVIA DE OLIVEIRA		17	
					BETA HCG
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0429		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0429		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0430		JOSE CARLOS MACEDO PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0431		AGATHA ALVES VITORIO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0432		ISRAEL VITORIO BATISTA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0433		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
0434		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		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
					TROPONINA T, DOSAGEM
0435		ALINE AUREA FREITAS BAT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0436		JOAQUIM GOMES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0437		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0438		ESPEDITA DA TRINDADE SA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
0439		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0440		MARIA JOSE DE MORAIS SI		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0441		MARIO SERGIO PECANHA MA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0442		MARILIA MARCELINA DE AL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0442		MARILIA MARCELINA DE AL		10
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0443		CLAUDEILDA AVELINO GONC		15
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0444		NILZA APARECIDA DA SILV		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0446		MANUELITA DA PENHA MART		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0445		MANUELITA DA PENHA MART		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0446		MARIA DE LOURDES FONSEC		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0447		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0448		ALESSANDRO RIBEIRO FORT		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0449		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0450		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0450		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0451		GERALDO ANTONIO LIMA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0452		ELIAS PEREIRA DA SILVA		6	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0453		MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
0454		LUCAS MARTINS FERREIRA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0455		JOSE CUSTODIO PINTO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0456		MARIA CLARA PEREIRA DA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0457		GIORDANIA PINHEIRO DE F		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0458		STELLAMARA VITORIA VALA		11	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0459		DAYANA ARAUJO MACHADO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0460		EDSON GOMES PINTO		13	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0461		MARIA SILVA DE ARAUJO A		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0462		MARIA AMPARO DE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0463		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0464		RN CHINTIA ISABEL DE AL		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
0465		BENEDITO FELIPE ROMUALD		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0466		GLEICIELE GOMES DAS NEV		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0467		RN DE MARIA CLARA PEREI		2	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0468		GESSIKA FELIX COSTA DIA		1	
					URINA ROTINA
0469		LUCIANO ARTHUSO		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0470		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0470		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0471		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0472		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0473		KARINA RODRIGUES RIBEIR		8	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0474		MARIA DA PENHA FALCINI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0475		ADELAR BERGAMI		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0476		GEISIANE KARINE JUSTINA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0476		GEISIANE KARINE JUSTINA		9
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0477		MARIA DAS GRACAS SANTAN		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
0478		ANA CLARA PEREIRA SILVA		2
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				LIQUOR - ROTINA
0479		ANA CLARA PEREIRA SILVA		14
				GLICEMIA
				MAGNESIO
				POTASSIO
				PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
0480		KAIO LOPES DA SILVA		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0481		IRAN DA SILVA REIS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0482		JESUS FERNANDES MADEIRA		18
				ACIDO LATICO * LACTATO
				ALBUMINA, DOSAGEM
				AMILASE

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0482		JESUS FERNANDES MADEIRA		18	
					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
					GASOMETRIA ARTERIAL
0483		MAURILIO DOMINGOS DA SI		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0484		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0485		ELAINE DE OLIVEIRA COST		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0486		MARIA DAS GRACAS SANTAN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0487		JOSE JUSTINO DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0488		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0489		MARIA JOSE DE MORAIS SI		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0489		MARIA JOSE DE MORAIS SI		11	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0490		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0491		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0492		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0493		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0494		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0494		CICERA VIEIRA DE SOUSA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0495		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0496		MARIO SERGIO PECANHA MA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0497		MANUEL FERNANDES PEREIR		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0498		ANA CLARA MOTA NEVES		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 TOTAL
0499		MARIA DA CONCEICAO MAGA		1	
					GLICEMIA
0500		MARIA CLARA PEREIRA DA		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0501		WALDEMIR CELESTINO DE O		6	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0501		WALDEMIR CELESTINO DE O		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0502		LUAN PAULO PONTES DE SO		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0503		RN DE MARIA CLARA PEREI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0504		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0505		JOSE JUSTINO DA SILVA		1	
					SODIO
0506		THIARLES FERREIRA DE SO		12	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0507		JESUS FERNANDES MADEIRA		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0508		ARACI ANTONINA SANTOS R		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					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
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0508		ARACI ANTONINA SANTOS R		17
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI
0509		JOAO DE DEUS DOS SANTOS		4
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0510		FiLIPE EMANUEL RODRIGUE		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0511		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
0512		CLAUDEILDA AVELINO GONC		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0513		MARIA DA PENHA FALCINI		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
0514		VALENTINA SAAR SOUZA SE		2
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0515		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0516		GERALDO EVARISTO FERREI		6
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0517		ANA LUIZA DIAS D ASSUNÇ		2
				COOMBS INDIRETO
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0518		THIARLES FERREIRA DE SO		18

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0518		THIARLES FERREIRA DE SO		18	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					RETICULOCITOS
					T4 TOTAL
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COOMBS DIRETO
0519		MARIA ANASTACIA MAIA		18	
					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
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
0520		CLAUDEILDA AVELINO GONC		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0521		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0522		IDYLLA RAYRA ALVES DA S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0523		ANA LUIZA DIAS D ASSUNÇ		1	
					BETA HCG
0524		CECILIA FERREIRA LOPES		12	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0524		CECILIA FERREIRA LOPES		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
0525		ESPEDITA DA TRINDADE SA		4	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					GASOMETRIA VENOSA
0526		EMMANUELLE YULA FERNAND		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0527		RAIMUNDO NONATO DIAS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0528		DAN VALADARES MELGACO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0529		EDSON GOMES PINTO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0529		EDSON GOMES PINTO		11	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0530		MARIA DE LOURDES FONSEC		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0531		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0532		NILZA APARECIDA DA SILV		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0533		CICERA VIEIRA DE SOUSA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0533		CICERA VIEIRA DE SOUSA		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0534		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0535		MARIO SERGIO PECANHA M		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0536		MANUEL FERNANDES PEREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0537		MARIA JOSE DE MORAIS SI		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
0538		MARIA ANASTACIA MAIA		1	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0538		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0539		BARBARA CRISTINA CARVAL		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0540		MARIA JOSE DE MORAIS SI		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
0541		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					POTASSIO
0542		MANUEL FERNANDES PEREIR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0543		CICERA VIEIRA DE SOUSA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0544		CICERA VIEIRA DE SOUSA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0545		ANGELA MARIA CARVALHO N		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					D-DÍMERO
0546		CECILIA FERREIRA LOPES		6	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0547		GERALDO ANTONIO LIMA		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0548		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0549		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0550		ARACI ANTONINA SANTOS R		11	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
0551		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0552		LUCILEIA SEVERINO GUIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0553		KARLA CRISTINA SANTOS D		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0554		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0555		VINICIOS RICHARD ALVES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0556		JESUS FERNANDES MADEIRA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0557		KAIO LOPES DA SILVA		10	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0557		KAIO LOPES DA SILVA		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0558		ALICIA FARIA DE ANDRADE		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0559		RN DE IDYLLA RAYRA ALVE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0560		ANGELA MARIA CARVALHO N		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0561		ROBERTO DE CASTRO		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0562		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		8	
					COLESTEROL TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					UREIA
0563		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0564		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0564		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0565		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0566		NILZA APARECIDA DA SILV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0567		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0568		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0569		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0570		MARIA JOSE DE MORAIS SI		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0570		MARIA JOSE DE MORAIS SI		14	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
0571		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0572		CLAUDEILDA AVELINO GONC		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0573		IDYLLA RAYRA ALVES DA S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0574		THAIANI CELESTE FERREIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					BETA HCG
0575		ELIANE APARECIDA DE OLI		51	
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HBS, ANTI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0575		ELIANE APARECIDA DE OLI		51	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					PARATORMONIO
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
					CALCIO IONICO
					INSULINA, DOSAGEM
					DEHIDROEPIANDROSTERONA * DHEA
					MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI *
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					AMILASE
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CA 125
					CA 19/9
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GAMA GT
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					HCV - ANTI
0576		ANGELA MARIA CARVALHO N		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0576		ANGELA MARIA CARVALHO N		13	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0577		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0578		ROSA DE JESUS FAUSTINO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0579		MARIETA MONTEIRO DE OLI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0580		MARIA DE LOURDES FONSEC		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0581		SARA DA CONCEICAO RODRI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0582		JOAQUIM NASCIMENTO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0583		LISYA ARAUJO MIRANDA		11	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0583		LISYA ARAUJO MIRANDA		11	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0584		DIVA RAMOS DE SOUZA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0585		JOAQUIM DE SOUZA ASSIS		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0586		FELIPE EMANUEL RODRIGUE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0587		DIVA RAMOS DE SOUZA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0588		ESPEDITA DA TRINDADE SA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0589		EDSON GOMES PINTO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0590		VERCILENE MARIA PIRES M		11	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 004/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0590		VERCILENE MARIA PIRES M		11	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0591		MILTON CAMPOS DE ARAUJO		11	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0592		CLEIDE LEONI SOARES		1	
					BETA HCG
0593		ALINE DOS SANTOS ALMEID		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0594		MARIA DE LOURDES FONSEC		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
0595		CICERA VIEIRA DE SOUSA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0595		CICERA VIEIRA DE SOUSA		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0596		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0597		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0598		MANUELITA DA PENHA MART		12	
					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
0599		MARILIA MARCELINA DE AL		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0600		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0601		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0602		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0603		ARACI ANTONINA SANTOS R		6	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0604		JOSINEIA DE SOUZA NAZAR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0605		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0606		DAYANA ARAUJO MACHADO		9	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0607		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0607		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
0608		PAULINA ARAUJO DA SILVA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0609		ANA DA SILVA TEODORO SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0610		MAYZA ESTEFANY SANTOS S		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0611		ANA DA SILVA TEODORO SA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0612		BENEDITO FELIPE ROMUALD		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0612		BENEDITO FELIPE ROMUALD		8	
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0613		MARIA ANASTACIA MAIA		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0614		SARA DA CONCEICAO RODRI		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0615		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0616		ROSA DE JESUS FAUSTINO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					CALCIO, DOSAGEM
0617		RAIMUNDO NONATO DIAS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0618		ALINE DOS SANTOS ALMEID		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0619		KARINA RODRIGUES RIBEIR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0620		ANTONIO CARLOS COSTA SO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0620		ANTONIO CARLOS COSTA SO		5	
					UREIA
0621		IOLANDA SILVA ROCHA		1	
					BETA HCG
0622		JOAQUIM NASCIMENTO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0623		BENEDITO FELIPE ROMUALD		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0624		ANA LUCIA HENRIQUE DE S		12	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GLICEMIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA VENOSA
0625		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0626		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0627		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0628		NILZA APARECIDA DA SILV		4	
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0628		NILZA APARECIDA DA SILV		4	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0629		MANUELITA DA PENHA MART		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0630		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0631		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0632		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0633		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					POTASSIO
0634		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0635		CLAUDEILDA AVELINO GONC		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0636		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0636		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0637		NILTON GONZAGA DE OLIVE		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0638		DAVI BARBOSA SANTOS ALM		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0639		AMANDA EMANUELLE TORREZ		2	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0640		SERLY ROSA DOS SANTOS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0641		MARIA CONCEICAO VALADAR		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					GAMA GT
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0641		MARIA CONCEICAO VALADAR		14	
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0642		MARIA JOSE DE MORAIS SI		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0643		CARLOS HENRIQUE LEHNEN		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRAM, BACTERIOSCOPIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0644		SARA DA CONCEICAO RODRI		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
0645		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		3	
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
0646		BENICIA CRISTINA GOMES		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0647		PIETRO VICTOR CARNEIRO		9	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					AMILASE
0648		ELZI ANDRADE SOUZA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0648		ELZI ANDRADE SOUZA		12	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0649		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0650		ALINE DOS SANTOS ALMEID		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0651		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0652		KARINA RODRIGUES RIBEIR		8	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0653		GERALDO ANTONIO LIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0654		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0655		JHULYA ALMEIDA FERNANDE		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0655		JHULYA ALMEIDA FERNANDE		8	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0656		MARIA HELENA SILVA DE O		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					TROPONINA T, DOSAGEM
0657		LEIDE DAINA SANTOS ARAU		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0658		NAYARA CRISTINA BARBOSA		1	
					BETA HCG
0659		SAMUEL DIAS DE SOUZA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0660		CATARINA BIANCHI BARBOS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0661		VICTORIA SOPHIA RODRIGU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0662		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		7	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0662		CLAUDIO CASSE DE ALMEID		7	
					SODIO
					HCV - ANTI
0663		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0664		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0665		BENEDITO FELIPE ROMUALD		4	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0666		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0667		MILTON CAMPOS DE ARAUJO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0668		MARCIA APARECIDA DOS SA		5	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0669		KAIO LOPES DA SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0670		MARIA JOSE DE MORAIS SI		1	
					POTASSIO
0671		ANA SECUNDINA MOREIRA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 006/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0671		ANA SECUNDINA MOREIRA		8	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0672		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0673		MIRELLA RANNA PARANHOS		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0674		LEIDE DAIANA SANTOS ARA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0675		LEIDE DAIANA SANTOS ARA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0676		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0677		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0678		ESPEDITA DA TRINDADE SA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0679		GERALDO ANTONIO LIMA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0679		GERALDO ANTONIO LIMA		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
0680		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0681		MARILIA MARCELINA DE AL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0682		EDSON GOMES PINTO		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0683		MANUEL FERNANDES PEREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0684		CARLOS PEIXOTO DE FREIT		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0684		CARLOS PEIXOTO DE FREIT		9
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
0685		MARIA DE LOURDES RODRIG		9
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0686		MARIA MARTINS DE MELO		11
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0687		MARIA JOSE DE MORAIS SI		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0688		CRISLEY SOUZA ARAUJO		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0688		CRISLEY SOUZA ARAUJO		8	
					URINA ROTINA
0689		JANAINE CRISTINE DE OLI		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0690		ADONIAS DA SILVA CAMPOS		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0691		MARIA ANASTACIA MAIA		1	
					SODIO
0692		JOSE LUIZ DE CARVALHO N		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0693		GISELLE ALMEIDA REIS		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0694		ZOZA LOPES RIBEIRO		11	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0694		ZOZA LOPES RIBEIRO		11	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0695		YASMIM ARAUJO SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0696		YANNE CRISTINA SILVA LI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0697		ISABELA BATISTA CLAUSSE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0698		DAYANA ARAUJO MACHADO		8	
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0699		RILDO VIEIRA GUIMARAES		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0700		DIVINO JOSE DE LIMA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0701		ANA PAULA DA SILVA SOUZ		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0701		ANA PAULA DA SILVA SOUZ		8	
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0702		RAQUELLY MARIANA MOURA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0703		MIGUEL SOUZA COSTA		7	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0704		KIMIKO MATSUMOTO		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0705		JORGE LUIS SILVA MATEUS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0706		TIAGO ESTEVAN DE ANDRAD		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0706		TIAGO ESTEVAN DE ANDRAD		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0707		MARIA DAS GRACAS VIEIRA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0708		MARIA AUXILIADORA SILVA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0709		JOSE DE LOURDES DE MORA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0710		ELISANGELA CRISTINA LAC		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					BETA HCG
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0711		PAOLA SARTER DA SILVA		9	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0711		PAOLA SARTER DA SILVA		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0712		ADRIELY FERNANDES TORRE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0713		JOSE SEVERINO DE SOUZA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0714		RN DE DAYANA ARAUJO MA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0715		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0716		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0717		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0717		ESPEDITA DA TRINDADE SA		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0718		GERALDO ANTONIO LIMA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0719		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0720		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0721		EDSON GOMES PINTO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0722		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0722		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0723		MARIA JOSE DE MORAIS SI		19	
					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
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
0724		AMANTINO DA SILVA		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
					ACIDO LATICO * LACTATO
0725		ISABELA GUEDES PAIVA		3	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0726		OLFY LIMA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 007/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0726		OLFY LIMA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0727		CELIA MARIA RODRIGUES G		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0728		MARIA ANASTACIA MAIA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0729		MARIA DE FATIMA MARTINS		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
0730		VANDA LUCIA PINTO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0730		VANDA LUCIA PINTO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0731		KEILA CRISTIANY RIBEIRO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0732		PAULO ROBERTO DE LIMA		11	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					UREIA
0733		CARLA VITORIA SILVA PER		9	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0734		KARINE CRISTINE DE ABRE		8	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0735		ELIAS DOS SANTOS MATIAS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
0736		EVA ANTONIO FERREIRA NU		11	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0736		EVA ANTONIO FERREIRA NU		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
0737		SALUSTRIANA MARIA PEREI		5	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0738		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
0739		RAYSSA RANNY DE OLIVEIR		13	
					AMILASE
					BETA HCG
					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)
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0740		LIZ HELENA MACHADO DOS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0741		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0742		ANA PAULA DOS REIS OLIV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0743		CHARLINE MUSSE		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0744		KARLA CRISTINA SANTOS D		1	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0745		MAIHARA CRISTINA DOMING		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0746		ROSA DE JESUS FAUSTINO		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
0747		TEREZINHA DOS SANTOS CL		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0748		WELERSON EDUARDO DE AZE		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0749		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0750		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0750		MARIA DA CONCEICAO MAGA		7
				SODIO
				UREIA
0751		JORGE LUIZ MACHADO		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0752		GERALDO PEIXOTO		10
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				URINA ROTINA
0753		MARIA DE LOURDES SANTOS		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
0754		TEREZINHA DOS SANTOS CL		2
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0755		TEREZINHA DOS SANTOS CL		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0756		CHARLES JUNIO SILVA SOU		9
				AMILASE
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0757		GABRIELA KETTER SOUZA S		1
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0758		RN DE GABRIELA KETTER S		1

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 E PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0758		RN DE GABRIELA KETTER S		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0759		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0760		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0761		ESPEDITA DA TRINDADE SA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0762		GERALDO ANTONIO LIMA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
0763		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0763		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0764		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
0765		EDSON GOMES PINTO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0766		MARIA JOSE DE MORAIS SI		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO IONICO
0767		TEREZINHA DOS SANTOS CL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0768		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0768		CRISIA SOUSA SANTOS MAR		11	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0769		ELIAS PEREIRA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0770		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0771		THIARLES FERREIRA DE SO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0772		EDNA FERREIRA NUNES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0773		RN AMANDA CASOTTE COCC		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0774		CHARLES CHAGAS DA SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0775		VALDELINA LAURA CASSEMI		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					UREIA
0776		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0776		ROSA DE JESUS FAUSTINO		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0777		ELMO FERREIRA DE ARAUJO		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0778		RAIMUNDO NONATO DIAS		6	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0779		AMANDA CARDOSO DOS SANT		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0780		MARIA DA PENHA DE SOUZA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0781		ANA LUISA CITURINO TOMA		9	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0781		ANA LUISA CITURINO TOMA		9	
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0782		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0783		GERALDO PEIXOTO		4	
					LIQUOR - ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRAM, BACTERIOSCOPIA
					CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUI
0784		FERNANDA SUELLEN SILVA		1	
					URINA ROTINA
0785		GERALDO ANTONIO LIMA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0786		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1	
					URINA ROTINA
0787		KILDER LIMA ALVES		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PROTEINA C REATIVA
0788		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0789		CAMILO FRANCISCO DE MIR		12	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
0790		DEMERSON RUAN COELHO DE		8	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0790		DEMERSON RUAN COELHO DE		8	
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0791		KARINE CRISTINE DE ABRE		1	
					BETA HCG
0792		KARINA RODRIGUES RIBEIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0793		SARA DA CONCEICAO RODRI		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0794		PEDRO SILVERIO FERREIRA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0795		MANUEL FERNANDES PEREIR		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0796		MARCIA APARECIDA DOS SA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0797		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TREPONEMA IgG * FTA ABS
0798		BEATRIZ BARBOSA RODRIGU		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0799		DEBORA PEREIRA JUSTINO		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0800		PEDRO HENRIQUE ROQUE DE		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0801		JESUS FERNANDES MADEIRA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0802		JOSE GERALDO SERGIO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0802		JOSE GERALDO SERGIO		12	
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0803		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0804		ELMO FERREIRA DE ARAUJO		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0805		RAYSSA EMMANUELLE SANTO		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, 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
					TROPONINA T, DOSAGEM
0806		PEDRO HENRIQUE ROQUE DE		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0807		ALICE LAGE TORRES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0808		DAVI MACHADO ALVARENGA		4	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS DIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0809		CAMILO FRANCISCO DE MIR		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0810		MARIA JOSE DE MORAIS SI		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0811		JOSE GERALDO SERGIO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0812		CAMILO FRANCISCO DE MIR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0813		TEREZINHA DOS SANTOS CL		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0814		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0815		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0816		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0816		ESPEDITA DA TRINDADE SA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0817		GERALDO ANTONIO LIMA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0818		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0819		EDSON GOMES PINTO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0820		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0820		MARIA JOSE DE MORAIS SI		8
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0821		ANALIZ GABRIEL DOS SANT		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				URINA ROTINA
0822		ANA MARIA OLIVEIRA MARQ		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
0823		ROSIANE ROBERTA DE SOUZ		7
				BETA HCG
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0824		CICERA VIEIRA DE SOUSA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0826		RAFAELA VITORIA PEREIRA		10
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0825		RAFAELA VITORIA PEREIRA		10	
					GLICEMIA
0826		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0827		LAURA NIELLY NEPOMUCENO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0828		ANA LUIZA SILVA COSTA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0829		MARIA DO CARMO SANTOS C		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0830		RN YARA SIQUEIRA CORDEI		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0831		KARLA CRISTINA SANTOS D		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0832		ELAINE DE OLIVEIRA COST		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0833		ROSA DE JESUS FAUSTINO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0834		JOSE FERREIRA CARNEIRO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0835		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0836		MARILIA MARCELINA DE AL		1	
					POTASSIO
0837		NILZA APARECIDA DA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0838		MARIA BENEDITA SANTOS S		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0839		EFIGENIA MARIA DE JESUS		8	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0839		EFIGENIA MARIA DE JESUS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0840		LUIZA TOLENTINO FERNAND		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
0841		MARIA DA GLORIA LANA DE		6	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0842		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0843		VICTORIA SOPHIA RODRIGU		14	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOCULTURA
0844		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0844		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0845		MARIA DE LOURDES SANTOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0846		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		9	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0847		MARCIA APARECIDA DOS SA		9	
					HAPTOGLOBINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COOMBS DIRETO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					RETICULOCITOS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CALCIO IONICO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0848		AGNALDO TIMOTEO DA SILV		5	
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0849		MARIA LUIZA SOUZA SILVA		1	
					URINA ROTINA
0850		OLGA FERREIRA DA SILVA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0850		OLGA FERREIRA DA SILVA		15	
					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
0851		MARTA RODRIGUES BASTOS		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0852		JOAO BOSCO PEREIRA DA S		4	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0853		CAMILO FRANCISCO DE MIR		3	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0854		EFIGENIA MARIA DE JESUS		2	
					POTASSIO
					SODIO
0855		JOSE ANTONIO DE SOUZA F		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0856		ANTONIA CATAS ALTAS CAN		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0856		ANTONIA CATAS ALTAS CAN		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0857		OLGA FERREIRA DA SILVA		1	
					URINA ROTINA
0858		MARTINS GERALDO PEREIRA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0859		DIONILDA FELIX PAPA SOU		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0860		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0861		CAMILO FRANCISCO DE MIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0862		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0862		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0863		NILZA APARECIDA DA SILV		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0864		GERALDO ANTONIO LIMA		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0865		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0866		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
0867		EDSON GOMES PINTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0867		EDSON GOMES PINTO		7	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0868		RAIMUNDO BARBOSA GOMES		13	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
0869		ROSA DE JESUS FAUSTINO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0870		CRISTINA ANDRADE		22	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0870		CRISTINA ANDRADE		22	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					POTASSIO
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					PROGESTERONA, DOSAGEM
0871		FRANCISCO DO CARMO MACH		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0872		BRUNA RAVINI LOURENCO M		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
0873		CAMILO FRANCISCO DE MIR		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
0874		ROSA DE JESUS FAUSTINO		2	
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
0875		MARILIA MATOS DA COSTA		12	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					COOMBS DIRETO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
0876		WELERSON EDUARDO DE AZE		6	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0876		WELERSON EDUARDO DE AZE		6	
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0877		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1	
					POTASSIO
0878		ROSA DE JESUS FAUSTINO		4	
					AMILASE
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					TROPONINA T, DOSAGEM
0879		ALMERINDO GOMES FERREIR		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
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0880		CARMEN BARBOSA ANTONIO		7	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0881		RAIMUNDO NONATO DIAS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0882		ABNER GREGORIO ASSIS SI		18	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0882		ABNER GREGORIO ASSIS SI		18
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				GLICEMIA
				TROPONINA T, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				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
0883		ELAINE DE OLIVEIRA COST		15
				AMILASE
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0884		ROSA DE JESUS FAUSTINO		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0886		IARA ALMEIDA AMARAL		15
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0885		IARA ALMEIDA AMARAL		15
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				GLICEMIA
				FOSFORO
0886		MARIA DE LOURDES FONSEC		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0887		NILZA APARECIDA DA SILV		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0888		GERALDO ANTONIO LIMA		6
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0889		MANUELITA DA PENHA MART		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0890		MARILIA MARCELINA DE AL		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0890		MARILIA MARCELINA DE AL		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0891		EDSON GOMES PINTO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0892		ESTER SANTOS SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0893		LUNA DA SILVA MARTINS N		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					UREIA
0894		DAVI MACHADO ALVARENGA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0895		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0895		DIONILDA FELIX PAPA SOU		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0896		EFIGENIA MARIA DE JESUS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0897		MARIA BONIFACIO ALMEIDA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0898		ALMERINDO GOMES FERREIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0899		RIQUELME MARTINS ARAUJO		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0900		ELAINE DE OLIVEIRA COST		13	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					LIPASE, DOSAGEM
0901		OLGA FERREIRA DA SILVA		13	
					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)
0902		CLAUDEILDA AVELINO GONC		15	
					TROPONINA T, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0902		CLAUDEILDA AVELINO GONC		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0903		BARBARA CRISTINA BARBOS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0904		HERNANI LUIZ TABORDA		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
0905		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0906		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0906		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0907		GERALDO ANTONIO LIMA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0908		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0909		MARILIA MARCELINA DE AL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0910		EDSON GOMES PINTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0911		MARIA GERALDA DE SOUSA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BETA HCG

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0911		MARIA GERALDA DE SOUSA		9
				URINA ROTINA
0912		JOSE GOMES DOS REIS		7
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				GLICEMIA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
0913		MARIA BENEDITA SANTOS S		5
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0914		MANUEL FERNANDES PEREIR		7
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0915		ANA BEATRIZ FERREIRA FE		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
0916		ANA CAROLINE SOARES FER		9
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
				BETA HCG
0917		MARIA IMACULADA DA CONC		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
0918		MARY LUCIA CARVALHO VIE		8

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0918		MARY LUCIA CARVALHO VIE		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
0919		RIQUELME MARTINS ARAUJO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0920		MARGARETE ANGELICA CARV		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0921		CELIA REGINA PEREIRA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0922		ANA LOIZA PEREIRA BARNA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0923		SEBASTIAO ALVES		9	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0923		SEBASTIAO ALVES		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0924		IVANIR MAGALHAES DE MEN		4
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI
0925		JOAQUIM NASCIMENTO COEL		3
				DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
				DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0926		MARIA DA CONCEICAO ARAU		9
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				POTASSIO
				SODIO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0927		GABRIELA FRAGA NOVAIS		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0928		DANIEL NUNES LUIZ		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0929		FRANCISLAY FONSECA GUER		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
0930		HERNANI LUIZ TABORDA		3
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0931		PEDRO SILVERIO FERREIRA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0932		MARILIA MATOS DA COSTA		5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0932		MARILIA MATOS DA COSTA		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0933		ELZI ANDRADE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0934		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1	
					SODIO
0935		ABNER GREGORIO ASSIS SI		6	
					PROTEINA C REATIVA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HCV - ANTI
0936		RIQUELME MARTINS ARAUJO		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0937		GIOVANE DE OLIVEIRA DIA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0938		CLAUDIO FERNANDES BATIS		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0939		EMANUELA DE AQUINO OLIV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0940		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0941		GISELLE KARINA DE ARAUJ		9	
					VITAMINA B12, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0941		GISELLE KARINA DE ARAUJ		9	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0942		NOAH SOUZA OLIVEIRA		13	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
0943		MARIA DE LOURDES FONSEC		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0944		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0945		GERALDO ANTONIO LIMA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0946		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0946		MANUELITA DA PENHA MART		6
				SODIO
				UREIA
0947		MARILIA MARCELINA DE AL		6
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0948		EDSON GOMES PINTO		7
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0949		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1
				POTASSIO
0950		MAGNO JOSE PEREIRA MART		11
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0951		MARTINS GERALDO PEREIRA		7
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0952		OLGA FERREIRA DA SILVA		9
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0952		OLGA FERREIRA DA SILVA		9	
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0953		ARACI ANTONINA SANTOS R		1	
					POTASSIO
0954		ANDREZA DOS SANTOS SILV		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0955		ANA PAULA MOREIRA DOS S		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0956		LUDMILA DE CARVALHO PER		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					ACIDO URICO
					FOSFATASE ALCALINA
0957		LAILA EMANUELA DE AQUIN		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0958		HEITOR PEIXOTO VIEIRA D		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0959		ALMERINDO GOMES FERREIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0960		JOAO MOREIRA DA SILVA F		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0960		JOAO MOREIRA DA SILVA F		15	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBC IgG, ANTI
0961		PRESLEY OLIVEIRA SILVA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0962		MARIA ROSA INBELINO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0963		IARA ALMEIDA AMARAL		8	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0964		GENILSON MARTINS DE SOU		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0965		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		3	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0965		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0966		MARIA ELLER GONCALVES		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0967		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0968		CLAUDEILDA AVELINO GONC		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0969		ALMERINDO GOMES FERREIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0970		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0971		ARACI ANTONINA SANTOS R		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0972		MARILIA MATOS DA COSTA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0973		MARIA OLIVEIRA BATISTA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0974		CARLOS ALBERTO MIRANDA		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0975		EDSON GOMES PINTO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					POTASSIO
0976		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0977		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0978		WILSON FERNANDES		19	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0978		WILSON FERNANDES		19	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0979		MARIANA RIBEIRO SOARES		5	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0980		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0981		SEBASTIAO ALVES		1	
					POTASSIO
0982		MARIA ELLER GONCALVES		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0983		NELSON LUIZ VITALINO		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0984		LOURDES ANA FELIPE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0985		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0986		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0986		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		9	
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
0987		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0988		GERALDO ANTONIO LIMA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0989		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0990		NILZA APARECIDA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0991		EDSON GOMES PINTO		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0991		EDSON GOMES PINTO		9	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0992		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0993		ALESSANDRA OLIVEIRA LAN		14	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					CORTISOL BASAL
0994		JEANE MARTINS DOS SANTO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					UREIA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					ESTRADIOL 17-BETA
0995		LOURDES ANA FELIPE		2	
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0995		LOURDES ANA FELIPE		2	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0996		DEIVIANE VALADARES		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BETA HCG
					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
0997		EURIDICE CELESTE RIBEIR		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0998		MARIA LUIZASAORES		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0999		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
1000		RHYAN LUCAS MARTINS FER		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
1001		SARA VASCONCELOS DE PAU		5	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BETA HCG
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1001		SARA VASCONCELOS DE PAU		5	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1002		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		4	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
1003		MARIA DAS GRACAS ARAUJO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1004		MARIA EUFRASIA DE JESUS		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1005		NOAH SOUZA OLIVEIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
1006		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1007		RIQUELME MARTINS ARAUJO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1008		EUNICE FELICIANO GONCAL		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1008		EUNICE FELICIANO GONCAL		3	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1009		PEDRO RIBEIRO DE ARAUJO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1010		LOURDES ANA FELIPE		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1011		VIVIANE FAIOLE SOUZA RA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
1012		EFIGENIA MARIA DE JESUS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1013		ELZI ANDRADE SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1014		SEBASTIAO ALVES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1014		SEBASTIAO ALVES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1015		MARIA APARECIDA DE OLIV		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1016		ROBERTO FERREIRA FONTES		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1017		MARTINS GERALDO PEREIRA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1018		LEIDE DAIANA SANTOS SOU		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1019		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		18	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1019		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		18	
					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
1020		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1021		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		5	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
1022		NORTON JOSE DA LUZ		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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1022		NORTON JOSE DA LUZ		17	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1023		CARMELINO MORAES DE ALC		8	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1024		ANA LUIZA DE CASTRO MOU		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1025		NORTON JOSE DA LUZ		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
1026		MANUELITA DA PENHA MART		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1027		MARIA DE LOURDES FONSEC		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1028		LOURDES ANA FELIPE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1029		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1029		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
1030		MARTINS GERALDO PEREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1031		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1032		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1033		NORTON JOSE DA LUZ		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1034		NORTON JOSE DA LUZ		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
1035		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		20	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					RETICULOCITOS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1035		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		20	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1036		DALVA DAS GRAÇAS MARTIN		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1037		DIONILDA FELIX PAPA SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1038		DANIEL NUNES LUIZ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1039		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1040		THEO SOARES PEREIRA COE		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1041		IZABELA GOMES PEREIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1042		VICENTE LOPES		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1043		ROSA FERREIRA DA SILVA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1044		MILLENA SABRINA ESTALIN		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1045		HEITOR GABRIEL OLIVEIRA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
1046		WEMERSON RODRIGUES SOUZ		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1047		JOANA DARC FERREIRA CAM		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1048		MARIANA RIBEIRO SOARES		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1049		RIQUELME LUCAS DE OLIVE		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1049		RIQUELME LUCAS DE OLIVE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1050		CECILIA SERAFINA DE SOU		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					UREIA
1051		ELOA SOARES GONCALVES		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1052		CLAYTON MARCELINO CREPA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1053		GLISIA PATRICIA FREITAS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1054		LEVI RODRIGUES DE OLIVE		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1055		VITORIA VITOR LEAL		1	
					BETA HCG
1056		INARA GABRIELA DA SILVA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1057		GAEL SOUZA DIAS		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1057		GAEL SOUZA DIAS		4	
					GLICEMIA
1058		TATIANE VASCONCELOS MOR		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1059		MARIA JULIA RIBEIRO WEN		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1060		RAIMUNDO NONATO DIAS		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1061		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1062		RAIMUNDO BARBOSA GOMES		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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1062		RAIMUNDO BARBOSA GOMES	13	
				GASOMETRIA ARTERIAL
1063		STHEVAN OLIVEIRA SILVA	5	
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
				HEMOCULTURA
1064		MARILIA MARCELINA DE AL	6	
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1065		MARILIA MATOS DA COSTA	7	
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1066		MARIA ELLER GONCALVES	10	
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1067		LAYANE DE PAULA DIAS	8	
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1068		MARIA DA CONCEICAO ARAU	13	
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1068		MARIA DA CONCEICAO ARAU		13	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CALCIO IONICO
1069		PENHA RAMOS		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
1070		LOURDES ANA FELIPE		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
1071		DAVI FERNANDES CANEDO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1072		ANTONIA MOREIRA DA SILV		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1073		MARIA APARECIDA DE OLIV		3
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1074		ANA LUIZA DE CASTRO MOU		11
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1075		MARIA DE LOURDES FONSEC		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1076		MARTINS GERALDO PEREIRA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1077		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1078		LOURDES ANA FELIPE		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1078		LOURDES ANA FELIPE		9	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1079		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1080		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1081		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1082		MARIA DA CONCEICAO ARAU		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1083		RAIANE VITORIA ANDRADE		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1084		JUCIELE SODRE GOMES DA		5	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1085		JOSE ROSA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1086		ALMERINDO GOMES FERREIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1087		OSMAR POMPEU DE CAMPOS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1088		ISABELLY DIAS MACHADO B		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1089		ROSILENE BAESSA DE PAUL		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1090		VANDA MARIA FONSECA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1091		JOSE GOMES DE SOUSA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1092		KARLA CRISTINA SANTOS D		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1092		KARLA CRISTINA SANTOS D		12	
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GAMA GT
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					RETICULOCITOS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1093		LORENZO GABRIEL NEIVA B		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1094		DANIEL NUNES LUIZ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1095		LEVI DE PAULA ARAUJO		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1096		GERALDO GREGORIO DE SOU		7	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1097		MARTA RODRIGUES BASTOS		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1098		GERALDO HONORIO FERREIR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1099		IRACI DE OLIVEIRA FERRE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1100		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1100		ELAINE DE OLIVEIRA COST		5
				SODIO
				UREIA
1101		ELIAS PEREIRA DA SILVA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1102		MARCIA APARECIDA DOS SA		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				ELETROFORESE DE PROTEINAS
1103		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1
				SODIO
1104		ALINE CRISTINA REIS DE		9
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
1105		JOAO SILVESTRE DA SILVA		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				URINA ROTINA
1106		MARIA CELESTE SERAFIM S		10
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
1107		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1
				POTASSIO
1108		GERALDA LOPES DE SOUZA		13

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1108		GERALDA LOPES DE SOUZA		13
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1109		GERALDO HONORIO FERREIR		18
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				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
1110		MARIA DAS GRAÇAS 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
				GASOMETRIA ARTERIAL

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1110		MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO		14	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1111		MARIA DAS GRACAS RIBEIR		11	
					AMILASE
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
1112		MARIA DE LOURDES FONSEC		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1113		MARIA EUFRASIA DE JESUS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
1114		LOURDES ANA FELIPE		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1115		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1115		MANUELITA DA PENHA MART		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
1116		NILZA APARECIDA DA SILV		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1117		EDSON GOMES PINTO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1118		MARIA DAS GRACAS RIBEIR		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
1119		PENHA RAMOS		1	
					POTASSIO
1120		NEUZA ALVES OLIVEIRA MA		1	
					POTASSIO
1121		JOSE ROSA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1122		MANUELITA DA PENHA MART		1	
					URINA ROTINA
1123		NILZA APARECIDA DA SILV		3	
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
1124		GERALDO HONORIO FERREIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1125		EDSON GOMES PINTO		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1125		EDSON GOMES PINTO		7
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
1126		BENEDITO FERREIRA DA RO		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				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
1127		ILDA PEREIRA DA SILVA		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
1128		ARLINDA CARLOS TIBURCIO		12
				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
				URINA ROTINA
1129		ELISMARA MARCIANA SOUZA		3

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1129		ELISMARA MARCIANA SOUZA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1130		CAROLAINE JOVIANO DE OL		22	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					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)
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1131		ANA SECUNDINA MOREIRA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1132		DIONILDA FELIX PAPA SOU		2	
					MAGNESIO
					POTASSIO
1133		EFIGENIA MARIA DE JESUS		1	
					SODIO
1134		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1134		JOSE GERALDO ARAUJO SAN		17	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1135		BENEDITO FERREIRA DA RO		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
1136		MARIA CELESTE SERAFIM S		2	
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1137		ANA LUISA VITURINO TOMA		7	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1138		ISRAEL FELIX FEDERICI P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1139		MARIA DE LOURDES FONSEC		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1140		GERALDO HONORIO FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1140		GERALDO HONORIO FERREIR		9	
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1141		LOURDES ANA FELIPE		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1142		MANUELITA DA PENHA MART		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1143		NILZA APARECIDA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1144		EDSON GOMES PINTO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1145		PEDRO RIBEIRO DE ARAUJO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1145		PEDRO RIBEIRO DE ARAUJO		10	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1146		ISABELLA CRISTINA MARTI		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
1147		MARIA DE LOURDES FONSEC		2	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1148		GERALDO HONORIO FERREIR		1	
					PROTEINA C REATIVA
1149		MANUELITA DA PENHA MART		18	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					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
1150		MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO		9	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1151		ALINE CRISTINA REIS DE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1151		ALINE CRISTINA REIS DE		6
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1152		DIONILDA FELIX PAPA SOU		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1153		BENEDITO FERREIRA DA RO		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1154		JOSE ROSA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1155		GERALDO GREGORIO DE SOU		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1156		GERALDA LOPES DE SOUZA		14
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1156		GERALDA LOPES DE SOUZA		14	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1157		MAITE MARIA GONCALVES R		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
1158		ANTONIO LUIS SOUZA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1159		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		15	
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA

Total Geral: 7.642

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
11	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM	
74	0202010120	ACIDO URICO	
2	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM	
5	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM	
1	0202030091	ALFA FETOPROTEINA	
14	0202010180	AMILASE	
1	0202060110	ANDROSTENEDIONA	
1	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA	
2	0202060217	BETA HCG	
12	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS	
1	0202031217	CA 125	
5	0202010228	CALCIO IONICO	
28	0202010210	CALCIO, DOSAGEM	
5	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO	
6	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS	
6	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS	
7	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)	
5	0202010260	CLORETOS	
173	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES	
1	0202030121	COMPLEMENTO C3	
1	0202030130	COMPLEMENTO C4	
3	0202120090	COOMBS INDIRETO	
13	0202120090	COOMBS INDIRETO	
8	0202060136	CORTISOL BASAL	
163	0202010317	CREATININA, DOSAGEM	
9	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	
71	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
30	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM	
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM	
5	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
15	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	
12	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	
2	0202030334	ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCENCIA	
17	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA	
58	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
12	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)	
6	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
148	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM	
73	0202010392	FERRO SERICO	
3	0202020290	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	
29	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	
5	0202010430	FOSFORO	
2	0202090108	FRUTOSAMINA, DOSAGEM	
64	0202010465	GAMA GT	
1	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
238	0202010473	GLICEMIA	
18	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL	
1.378	TOTAL DE GUIAS:	441	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O
Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
3	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL	
15	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
30	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
2	0202030890	HBC IgG, ANTI	
2	0202030890	HBC IgM, ANTI	
32	0202030636	HBS, ANTI	
22	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
19	0202030679	HCV - ANTI	
218	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
289	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
15	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
1	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
1	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
31	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
27	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
20	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
16	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
5	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
10	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
13	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
9	0202070255	LITIO	
23	0202010562	MAGNESIO	
21	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS	
7	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA RECENTE	
6	0202010570	MUCOPROTEINAS	
11	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
6	0202060276	PARATORMONIO	
3	0202060284	PEPTIDEO C	
1	0202020029	PLAQUETAS FONIO	
106	0202010600	POTASSIO	
16	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
14	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
13	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
1	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	
5	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS	
33	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL	
5	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	
3	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA	
4	0202020037	RETICULOCITOS	
1	0202020037	RETICULOCITOS	
8	0202020495	RETRACAO DO COAGULO	
8	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL	
5	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS	
6	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS	
42	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA	
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA	
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA	
95	0202010635	SODIO	
2.605	TOTAL DE GUIAS: 441		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
10	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
14	0202060390	T3 TOTAL
176	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM
4	0202060373	T4 TOTAL
8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO
8	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO
13	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
8	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
12	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
20	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM
1	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
2	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
51	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
53	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
92	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
91	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
4	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM
1	0202031128	TREPONEMA IgG * FTA ABS
224	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL
133	0202010694	UREIA
209	0202050017	URINA ROTINA
49	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
255	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
267	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D
11	0202031012	WALLER-ROSE
19	0202070352	ZINCO
4.340	TOTAL DE GUIAS: 441	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
6	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM	
289	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO	
1	0202010120	ACIDO URICO	
6	0202010120	ACIDO URICO	
17	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM	
50	0202010180	AMILASE	
1	0202030989	ANTI HBE	
1	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA	
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA	
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA	
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA	
37	0202060217	BETA HCG	
1	0202060218	BETA HCG QUANTITATIVO	
131	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS	
1	0202031217	CA 125	
1	0202312170	CA 19/9	
131	0202010228	CALCIO IONICO	
8	0202010210	CALCIO, DOSAGEM	
1	0202010210	CALCIO, DOSAGEM	
1	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO	
3	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)	
18	0202010260	CLORETOS	
1	0202010295	COLESTEROL TOTAL	
17	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES	
7	0202020541	COOMBS DIRETO	
4	0202120090	COOMBS INDIRETO	
1	0202060136	CORTISOL BASAL	
744	0202010317	CREATININA, DOSAGEM	
3	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB	
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB	
1		CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA	
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA – SWAB NASAL	
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA – SWAB RETAL	
61	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
26	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
6	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
3	0202020207	D-DÍMERO	
1	0202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA * DHEA	
23	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
4	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI	
4	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI	
3	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI	
2	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI	
1	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	
1.634	TOTAL DE GUIAS: 1.159		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
1	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	
5	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA	
3	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
5	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)	
4	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
21	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM	
14	0202010392	FERRO SERICO	
51	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	
24	0202010430	FOSFORO	
73	0202010465	GAMA GT	
373	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
4	0202010732	GASOMETRIA VENOSA	
120	0202010473	GLICEMIA	
2	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA	
24	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
1	0202010490	HAPTOGLOBINA	
3	0202030806	HAV IgG, ANTI	
3	0202030911	HAV IgM, ANTI	
3	0202030890	HBC IgG, ANTI	
1	0202030890	HBC IgM, ANTI	
23	0202030636	HBS, ANTI	
1	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
17	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
2	0202030679	HCV - ANTI	
15	0202030679	HCV - ANTI	
29	0202080080	HEMOCULTURA	
19	0202080080	HEMOCULTURA	
22	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
1	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
919	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
25	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
1	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
1	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
2	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
14	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
4	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
5	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
1	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
1	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
47	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
3		LIQUOR - ROTINA	
1	0202070255	LITIO	
2	0202010562	MAGNESIO	
198	0202010562	MAGNESIO	
1	0202030555	MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI * TPO	
1	0202060276	PARATORMONIO	
3.728	TOTAL DE GUIAS: 1.159		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O
Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
678	0202010600	POTASSIO
5	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM
3	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM
485	0202030202	PROTEINA C REATIVA
1	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
3	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
1	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
1	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL
1	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA
1	0202020037	RETICULOCITOS
4	0202020037	RETICULOCITOS
43	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
1	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
1	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
655	0202010635	SODIO
1	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
12	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM
3	0202060373	T4 TOTAL
1	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
5	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
1	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
3	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
2	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM
8	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
8	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
148	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
1	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
151	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
5	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM
1	0202031128	TREPONEMA IgG * FTA ABS
74		TROPONINA T, DOSAGEM
6		TROPONINA T, TESTE RAPIDO
16	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL
702	0202010694	UREIA
184	0202050017	URINA ROTINA
1	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
22	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
24	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
1	0202033601	VITAMINA C, DOSAGEM
2	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D
18	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D
7.642	TOTAL DE GUIAS: 1.159	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
17	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
289	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
75	0202010120	ACIDO URICO
6	0202010120	ACIDO URICO
2	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
17	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
5	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
1	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
14	0202010180	AMILASE
50	0202010180	AMILASE
1	0202060110	ANDROSTENEDIONA
1	0202030989	ANTI HBE
2	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
2	0202060217	BETA HCG
37	0202060217	BETA HCG
1	0202060218	BETA HCG QUANTITATIVO
12	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
131	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
2	0202031217	CA 125
1	0202312170	CA 19/9
5	0202010228	CALCIO IONICO
131	0202010228	CALCIO IONICO
36	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
1	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
6	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
6	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
6	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
10	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
5	0202010260	CLORETOS
18	0202010260	CLORETOS
1	0202010295	COLESTEROL TOTAL
190	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
7	0202020541	COOMBS DIRETO
3	0202120090	COOMBS INDIRETO
4	0202120090	COOMBS INDIRETO
13	0202120090	COOMBS INDIRETO
9	0202060136	CORTISOL BASAL
163	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
744	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
9	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
3	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
2.048	TOTAL DE GUIAS: 1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.		Exame Efetuado
1		CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NASAL
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RETAL
71	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
61	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
30	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
26	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
6	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
3	0202020207	D-DÍMERO
1	0202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA * DHEA
5	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
23	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
4	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
4	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
3	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI
2	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI
16	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
13	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS
2	0202030334	ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCENCIA
22	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA
61	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
17	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
10	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)
169	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM
87	0202010392	FERRO SERICO
3	0202020290	FIBRINOGENIO, DOSAGEM
29	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
51	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
5	0202010430	FOSFORO
24	0202010430	FOSFORO
2	0202090108	FRUTOSAMINA, DOSAGEM
64	0202010465	GAMA GT
73	0202010465	GAMA GT
374	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL
4	0202010732	GASOMETRIA VENOSA
238	0202010473	GLICEMIA
120	0202010473	GLICEMIA
18	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL
3	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL
2	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA
15	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
3.734		TOTAL DE GUIAS: 1.600

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
30	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
24	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
1	0202010490	HAPTOGLOBINA	
3	0202030806	HAV IgG, ANTI	
3	0202030911	HAV IgM, ANTI	
5	0202030890	HBC IgG, ANTI	
3	0202030890	HBC IgM, ANTI	
55	0202030636	HBS, ANTI	
23	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
17	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
21	0202030679	HCV - ANTI	
15	0202030679	HCV - ANTI	
29	0202080080	HEMOCULTURA	
19	0202080080	HEMOCULTURA	
240	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
1	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
289	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
919	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
15	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
25	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
2	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
2	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
33	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
14	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
31	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
25	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
17	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
5	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
11	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
13	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
47	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
3		LIQUOR - ROTINA	
10	0202070255	LITIO	
25	0202010562	MAGNESIO	
198	0202010562	MAGNESIO	
21	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS	
7	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA RECENTE	
1	0202030555	MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI * TPO	
6	0202010570	MUCOPROTEINAS	
11	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
7	0202060276	PARATORMONIO	
3	0202060284	PEPTIDEO C	
1	0202020029	PLAQUETAS FONIO	
106	0202010600	POTASSIO	
678	0202010600	POTASSIO	
21	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
17	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
13	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
6.799	TOTAL DE GUIAS: 1.600		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
485	0202030202	PROTEINA C REATIVA
2	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
3	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
6	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
34	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL
5	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
4	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA
5	0202020037	RETICULOCITOS
4	0202020037	RETICULOCITOS
1	0202020037	RETICULOCITOS
8	0202020495	RETRACAO DO COAGULO
43	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
8	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
6	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
7	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
42	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA
95	0202010635	SODIO
655	0202010635	SODIO
11	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
14	0202060390	T3 TOTAL
188	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM
7	0202060373	T4 TOTAL
8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO
8	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO
14	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
8	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
5	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
1	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
15	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
22	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM
1	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
2	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
59	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
61	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
93	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
148	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
92	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
151	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
9	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM
2	0202031128	TREPONEMA IgG * FTA ABS
74		TROPONINA T, DOSAGEM
6		TROPONINA T, TESTE RAPIDO
240	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL
133	0202010694	UREIA
10.218	TOTAL DE GUIAS: 1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
702	0202010694	UREIA	
209	0202050017	URINA ROTINA	
184	0202050017	URINA ROTINA	
50	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
22	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
279	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM	
1	0202033601	VITAMINA C, DOSAGEM	
2	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D	
285	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
11	0202031012	WALLER-ROSE	
19	0202070352	ZINCO	
1.982	TOTAL DE GUIAS:	1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
17	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
289	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
75	0202010120	ACIDO URICO
6	0202010120	ACIDO URICO
2	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
17	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
5	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
1	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
14	0202010180	AMILASE
50	0202010180	AMILASE
1	0202060110	ANDROSTENEDIONA
1	0202030989	ANTI HBE
2	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
2	0202060217	BETA HCG
37	0202060217	BETA HCG
1	0202060218	BETA HCG QUANTITATIVO
12	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
131	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
2	0202031217	CA 125
1	0202312170	CA 19/9
5	0202010228	CALCIO IONICO
131	0202010228	CALCIO IONICO
36	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
1	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
6	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
6	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
6	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
10	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
5	0202010260	CLORETOS
18	0202010260	CLORETOS
1	0202010295	COLESTEROL TOTAL
190	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
7	0202020541	COOMBS DIRETO
3	0202120090	COOMBS INDIRETO
4	0202120090	COOMBS INDIRETO
13	0202120090	COOMBS INDIRETO
9	0202060136	CORTISOL BASAL
163	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
744	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
9	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
3	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
2	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
2.048	TOTAL DE GUIAS: 1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.		Exame Efetuado
1		CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NASAL
1	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RETAL
71	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
61	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
30	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
26	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
6	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
6	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
3	0202020207	D-DÍMERO
1	0202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA * DHEA
5	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
23	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
4	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
4	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
3	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI
2	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI
16	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
13	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS
2	0202030334	ESQUISTOSSOMOSE *IMUNOFLUORESCENCIA
22	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA
61	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
17	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
10	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)
169	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM
87	0202010392	FERRO SERICO
3	0202020290	FIBRINOGENIO, DOSAGEM
29	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
51	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
5	0202010430	FOSFORO
24	0202010430	FOSFORO
2	0202090108	FRUTOSAMINA, DOSAGEM
64	0202010465	GAMA GT
73	0202010465	GAMA GT
374	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL
4	0202010732	GASOMETRIA VENOSA
238	0202010473	GLICEMIA
120	0202010473	GLICEMIA
18	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL
3	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL
2	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA
15	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
3.734		TOTAL DE GUIAS: 1.600

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
30	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
24	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
1	0202010490	HAPTOGLOBINA	
3	0202030806	HAV IgG, ANTI	
3	0202030911	HAV IgM, ANTI	
5	0202030890	HBC IgG, ANTI	
3	0202030890	HBC IgM, ANTI	
55	0202030636	HBS, ANTI	
23	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
17	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA	
21	0202030679	HCV - ANTI	
15	0202030679	HCV - ANTI	
29	0202080080	HEMOCULTURA	
19	0202080080	HEMOCULTURA	
240	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
1	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
289	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
919	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
15	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
25	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
2	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
2	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
33	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
14	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
31	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
25	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
17	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
5	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
11	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
13	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
47	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
3		LIQUOR - ROTINA	
10	0202070255	LITIO	
25	0202010562	MAGNESIO	
198	0202010562	MAGNESIO	
21	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS	
7	0202050092	MICROALBUMINURIA URINA RECENTE	
1	0202030555	MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI * TPO	
6	0202010570	MUCOPROTEINAS	
11	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
7	0202060276	PARATORMONIO	
3	0202060284	PEPTIDEO C	
1	0202020029	PLAQUETAS FONIO	
106	0202010600	POTASSIO	
678	0202010600	POTASSIO	
21	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
17	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
13	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
6.799	TOTAL DE GUIAS: 1.600		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado	
485	0202030202	PROTEINA C REATIVA
2	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
3	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
6	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
34	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL
5	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
4	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA
5	0202020037	RETICULOCITOS
4	0202020037	RETICULOCITOS
1	0202020037	RETICULOCITOS
8	0202020495	RETRACAO DO COAGULO
43	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
8	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
6	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
7	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
42	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
2	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA
95	0202010635	SODIO
655	0202010635	SODIO
11	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
14	0202060390	T3 TOTAL
188	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM
7	0202060373	T4 TOTAL
8	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO
8	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO
14	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
315	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
8	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
5	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
1	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
15	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
22	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM
1	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
2	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
59	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
61	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
93	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
148	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
92	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
151	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
9	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM
2	0202031128	TREPONEMA IgG * FTA ABS
74		TROPONINA T, DOSAGEM
6		TROPONINA T, TESTE RAPIDO
240	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL
133	0202010694	UREIA
10.218	TOTAL DE GUIAS: 1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

R E S U M O

Periodo:01/08/2025 a 31/08/2025

Quant.	Exame Efetuado		
702	0202010694	UREIA	
209	0202050017	URINA ROTINA	
184	0202050017	URINA ROTINA	
50	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
22	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
279	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM	
1	0202033601	VITAMINA C, DOSAGEM	
2	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D	
285	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
11	0202031012	WALLER-ROSE	
19	0202070352	ZINCO	
1.982	TOTAL DE GUIAS:	1.600	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.103.086-3

FAVORECIDO: ROYAL EXECUTIVE LTDA
CPF/CNPJ: 51.583.993/0001-02
VALOR: R$ 8.900,00
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091706
AUTENTICACAO SISBB: 3.F92.12E.8DF.E80.771

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4

Data da emissão da nota: 08/09/2025 11:30:00

Data do fato gerador: 08/09/2025 11:28:27

Código de verificação: VII7K8AQX

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 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO .	8.900,0000	1,0000	8.900,0000	8.900,00	x2,01 =	178,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.900,00								

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$ 8.900,00 — **Valor líquido = R$ 8.900,00**

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	8.900,00	178,89

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$ 1.197,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 272,34 (3,06%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Nota fiscal Royal Executive Agosto

De Royal Executive <contato@royallexecutive.com.br>
Para Antony <financeiro@timoteo.ahbb.org.br>
Data 2025-09-08 14:54
Prioridade Normal

7a38fd5f-8ba8-4607-88eb-72c42c94325c.pdf (~10 KB)

Boa tarde Antony tudo bem?

Segue em anexo a nota fiscal e a relação de atendimentos referente ao mês de agosto.

Atendimentos ao Hemoninas Governador Valadares:

01/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
02/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
04/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
11/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
13/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
15/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
26/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
29/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
06/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
08/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
18/08 Hospital - Hemoninas GV R$550
28/08 Hospital - Caratinga R$580 (Buscar kits rapido)

TOTAL R$6,630,00

Atendimentos Internos (Timoteo - Coronel Fabriciano - Ipatinga)

01/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
01/08 Hospital - H. Jose Maria R$50 (a tarde)
04/08 Hospital - Prefeitura Timoteo R$50
04/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
04/08 Hospital - Ipatinga R$100
04/08 Hospital - H. Municipal Ipatinga R$100
05/08 Hospital - H. Marcio Cunha R$100
05/08 Hospital - Correios R$50
06/08 Hospital - Oikos R$50
07/08 Hospital - Secretaria Saude R$50
07/08 Hospital - H. Municipal Ipatinga R$100
08/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
08/08 Hospital - Forum R$50
09/08 Hospital - H. Municipal Ipatinga R$100
11/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
12/08 Hospital - CTA R$50
12/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
13/08 Hospital - S. Saude R$50
14/08 Hospital - H. Jose Maria / H. Unimed / H. Marcio Cunha R$100
14/08 Hospital - Hospital - Bombas Iguacu R$100
14/08 Hospital - H. Unimed R$50
19/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
20/08 Hospital - H. Unimed / H. Municipal Ipatinga R$100
20/08 Hospital - Grafica R$50
21/08 Hospital - H. Unimed R$50
21/08 Hospital - Grafica R$50
21/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
22/08 Hospital - H. H Municipal Ipatinga - H. Unimed R$100
25/08 Hospital - H. Jose Maria / H. Unimed R$50
26/08 Hospital - Grafica (Recanto Verde) R$70
26/08 Hospital - Grafica (Quitandinha) R$50
28/08 Hospital - H. Municipal Ipatinga R$100
29/08 Hospital - Secretaria de Saude R$50
29/08 Hospital - H. Jose Maria R$50
29/08 Hospital - Buscar Vales Rodoviarias R$50

TOTAL R$2,270,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

TOTAL DE AMBOS R$8.900,00

Atenciosamente,

ROYAL EXECUTIVE

FABIO OLIVEIRA
Diretor Técnico/Comercial

(31) 9-9940-1490

contato@royallexecutive.com.br

"Sua jornada executiva começa aqui"
"Your executive journey starts here"

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA
CONTA: 13.010.708-5

FAVORECIDO: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
CPF/CNPJ: 21.914.421/0001-06
VALOR: R$ 31.212,90
DEBITO EM: 17/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091707
AUTENTICACAO SISBB: 4.268.887.095.30C.02C

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
6/NFE	08/09/2025 14:33:02	CDE0CFB57E0496BD7C42	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

453 tomografia valor 48,00 unidade total 21744,00
1231 rx valor unitário de 8,00 reais Total 9848,00

valor Total 31.592,00
```

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 31.592,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	31.592,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	947,76		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,20%	TOT.TRIB:					
379,10		379,10					

VALOR LIQUIDO = R$ 31.212,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 31.212,90 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Um Mil Duzentos e Doze Reais e Noventa Centavos

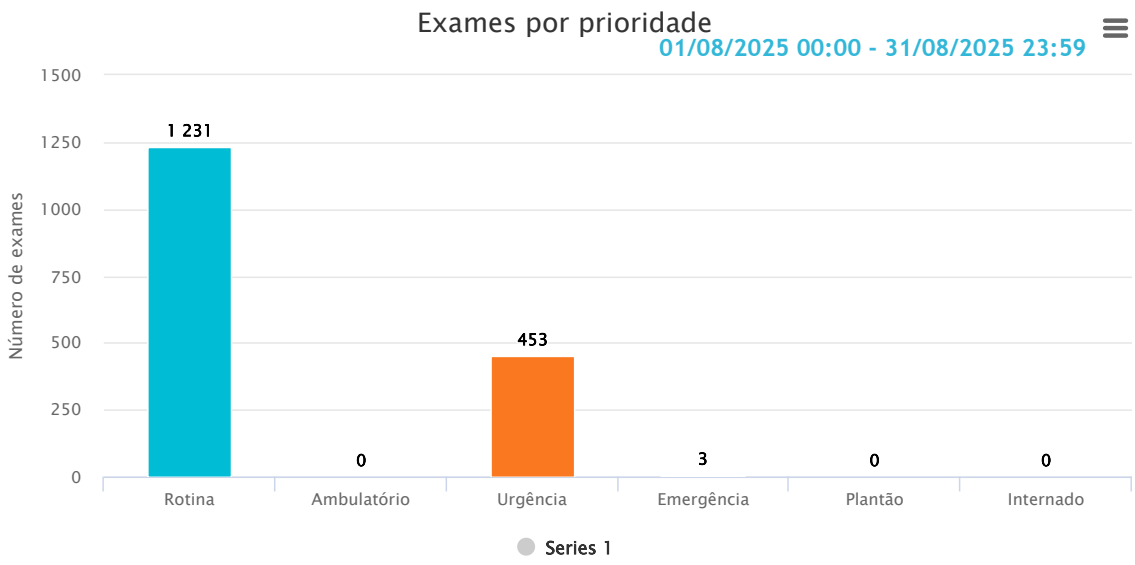
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 14/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:947,76 (3,00%)

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 6/NFE Data e Hora de Emissão 08/09/2025 14:33:02 Código de Verificação CDE0CFB57E0496BD7C42 Página 2 / 2

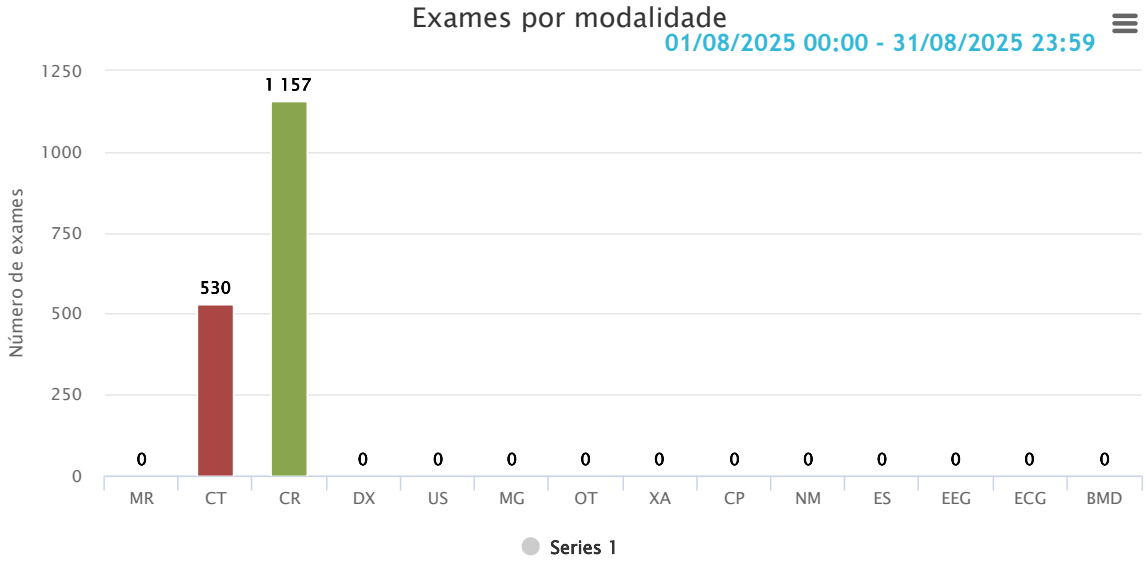
Recebi(emos) de INSTITUTO SANTO EXPEDITO os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 6/NFE Emissão 08/09/2025 14:33:02 Código de verificação CDE0CFB57E0496BD7C42

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO



22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128209016743724451090900005111950001210000
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 91.708
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.100,00
VALOR COBRADO 12.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.79A.2F1.004.ED0.DCD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.12820 90167.437244 51090.900005 1 11950001210000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **17/09/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE , 04761000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 7245/10909-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2025	74506/	DMI	N	06/08/2025	112 / 82901674

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			**12.100,00**

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	34191.12820 90167.437244 51090.900005 1 11950001210000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **17/09/2025**
Beneficiário **SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO** **CNPJ/CPF:** 58.426.628/0008-00 R DOMINGOS JORGE , 04761000 - VILA SOCORRO - SAO PAULO - SP	Agência/Código Beneficiário 7245/10909-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/08/2025	74506/	DMI	N	06/08/2025	112 / 82901674

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			**12.100,00**

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 úteis, 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: 06/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.100,00 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. 000.074.506
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. 000.074.506
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0858 4266 2800 0800 5500 1000 0745 0614 8069 5520

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252213362317 - 06/08/2025 15:42:29**

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**	**06/08/2025**

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

Núm.	**001**
Venc.	**05/09/2025**
Valor	**R$ 12.100,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.100,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**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
10	**CAIXA**			**25,360**	**21,360**

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): JUL257001000244705 - Validade: 01/07/2028 Lote: JUL257001000244705 Quant: 100000 Fab: 06/08/2025 Val: 01/07/2028	90189099	0/40	6107	UN	100,0000	24,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN257002000253709 - Validade: 01/06/2028 Lote: JUN257002000253709 Quant: 100000 Fab: 25/06/2025 Val: 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): MAI257025001342203 - Validade: 01/05/2028 Lote: MAI257025001342203 Quant: 300000 Fab: 29/05/2025 Val: 01/05/2028	90189099	0/40	6107	UN	300,0000	24,0000	7.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO ATRAVES DE E-MAIL- GENTILEZA ATENDER COM URGENCIA-ORC. '014069 - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R JOSE JULIO LAGE S/N, TIMIRIN, 35180320, TIMOTEO - MG *** Pedido de Venda: 461499 *** Cotacao Numero: G03526 Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br vendas1@madp.com.br andrea.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509171433145769207 28
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$95,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 17/09/2025 - 15:25:22

PAGO PARA: 61.397.574 Graziele Fernanda Araujo
CNPJ: 61.397.574/0001-30
CHAVE PIX: 61397574000130
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000008920757828
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: 17/09/2025 - 15:25:23

==========

DOCUMENTO: 091709
AUTENTICACAO SISBB: 1.BAE.6E5.E05.C0D.ED5

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
31687052261397574000130000000000003425097655477371

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
34	11/09/2025	11/09/2025 12:49:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
42	900	11/09/2025 12:49:07

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
61.397.574/0001-30	-	(31) 3505-7055

Nome / Nome Empresarial
61.397.574 GRAZIELE FERNANDA ARAUJO ALVES

E-mail
GRAZIELEARAUJO044@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MONSENHOR RAFAEL, 6, TIMIRIM	Timóteo - MG	35180-312

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
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Timóteo - MG	-

Descrição do Serviço
ABERTURA E CONFECÇÃO DE CHAVES PARA FECHADURA

Nº DO PEDIDO 0001 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
PIX PARA PAGAMENTO: CNPJ: 61.397.574/0001-30 - GRAZIELE FERNANDA ARAÚJO ALVES - NUBANK

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$ 95,00	-	-	-
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$ 95,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 95,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120029000

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.28
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509171434422478146 16
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$216,95
TARIFA: R$2,14
DATA: 17/09/2025 - 15:25:23

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: 000000000013001 2188
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:25:24

==========

DOCUMENTO: 091710
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD3.8A2.B75.4B9.ECB

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Recebemos de SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/09/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 216,95

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.973
Série 001

SAO JOSE FERRAMENTAS LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 034 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG -
CEP: 35180-312
Fone: (31)3848-1896

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.973
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0906 9725 1900 0118 5500 1000 0019 7313 5319 5114

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256915229982 09/09/2025 08:55:29**

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	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM		35180-320	09/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG			08:35:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001970 - Valor Original: R$ 216,95 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 216,95

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/09/2025 Valor : R$ 216,95	

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	11,65 (5,37 %)	216,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,95

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
0220006	PARAFUSO MAQUINA CABECA REDONDA 5/32"X1.1/2	73181500	0500	5405	UN	4,00	0,30	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0218006	ARRUELA LISA ZINCADA 5/32"	73182200	0500	5405	UN	4,00	0,20	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0210003	PORCA SEXTAVADA 5/32" GALVANIZADA	73181600	0500	5405	UN	4,00	0,15	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103023	BROCA ACO RAP 5/32" IRWIN	82075011	0500	5405	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103006	BROCA ACO RAP 6MM IRWIN	82075011	0500	5405	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103066	BROCA ACO RAP 7MM IRWIN	82075011	0500	5405	UN	1,00	13,90	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0206017	REBITE POP 4.8X16	83082000	0102	5102	UN	5,00	0,25	0,00	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0206018	REBITE POP 4.8X18	83082000	0102	5102	UN	5,00	0,30	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0302001	REPARO VALV 2550 HYDRA MAX	84819010	0500	5405	UN	1,00	86,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0215040	PARAFUSO BROC FORRO PVC 4,8X19	73181400	0500	5405	UN	6,00	0,30	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0215037	PARAFUSO BROC FORRO PVC 4,2X16	73181400	0500	5405	UN	10,00	0,20	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0123040	PARAFUSO DRYWALL CAB 4.2X19 ZB	73181400	0500	5405	UN	10,00	0,20	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0304049	MVS P/ REGISTRO PRESSAO 1/2 E 3/4 DECA [010101-21]	84819010	0500	5405	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0305002	BORRACHA NITRILICA CARRAPETA 18MM	40169990	0102	5102	UN	1,00	2,90	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103379	BROCA VIDEA 6MM TRAMONTINA	82075011	0500	5405	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103587	BROCA MAD 3 PONTAS 4MM DISFLEX	82075011	0500	5405	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0505049	KIT CRUZETA ,MOLA,E PARAFUSO HYDRA CENSI	84819010	0500	5405	UN	1,00	21,90	0,00	21,90	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$ 11,65 (5,37%) 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	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509171812320955145 67
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$652,00
TARIFA: R$6,45
DATA: 17/09/2025 - 15:25:23

PAGO PARA: Sbmed Equipamentos e Materiais Medic
CNPJ: 54.231.465/0001-82
CHAVE PIX: 54231465000182
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000708980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:25:24

==========

DOCUMENTO: 091711
AUTENTICACAO SISBB: 0.23F.523.02A.8AF.A9F

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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$ 652,00 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. 000.000.942
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. 000.000.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0754 2314 6500 0182 5500 1000 0009 4215 8762 7791

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135251974198652 - 16/07/2025 14:05:02**

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**		**14:03:34**

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**

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**	**652,00**

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**	**198,08**	**652,00**

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					**4,000**

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
1474	TESTE DE UREASE LUCKMANN	38221910	0/102	6102	UN	3,0000	126,0000	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1118	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFOS COMPATIVEL TOITU (0030-023 MT-516)	48025599	0/102	6102	UN	2,0000	44,0000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1551	TERMO HIGROMETRO MAX. E MIN. DIG. TEMP. / UMIDADE C/ RELOGIO E ALARME - EXBOM	90258000	0/102	6102	UN	4,0000	46,5000	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 91,89, Est: R$ 106,20, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 296PEDIDO 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 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$ 198,08

RESERVADO AO FISCO

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:59:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.401.000.021.450
VALOR TOTAL	1.471,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZILMAR M M BOTINE
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.450-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.057
NR.AUTENTICACAO	2.3BA.915.148.D5B.962

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0026-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R JOSE JULIO LAGE				TIMIRIM
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TIMOTEO	MG	35.180-320	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.52053.12-6	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA CORONEL FABRICIANO, 73 - A				CENTRO SUL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.182-028	37565000000 - 0O100 / M	043.437.906-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/04/1978	PIEDADE MIRANDA MADEIRA			

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
2.634,88	27/03/2025	11/09/2025	11/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 556,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 70,00 horas 40,00%	R$ 253,00
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$ 25,30	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 23,83	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 949,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.126,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 375,49
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$ 3.310,05**

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$ 1.669,21	112.1 Previdência Social	R$ 62,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 71,20
114.1 IRRF	R$ 35,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.838,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.471,80**

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 18.023,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.057
==========
NR.AUTENTICACAO F.B86.678.5EE.546.BE2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GFD - Guia do FGTS Digital

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091892795722-4	FGTS AHBB 08.2025	496.223,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **496.223,40**

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CE91

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.651,18	R$ -
15 - ITAPOLIS	R$ 13.149,37	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.370,26	
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 33.374,02	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 47.703,45	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.011,76	R$ -
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.403,07	R$ -
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 54.431,70	R$ 18.023,05
30 - UPA TIMOTEO	R$ 23.181,42	R$ 4.544,30
31 - SÃO MANUEL	R$ 23.552,65	R$ 1.801,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 1.460,95	R$ -
33 - PIRACICABA	R$ 20.811,34	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.782,21	R$ -
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	R$ -
106 - BILAC	R$ 7.354,96	R$ 502,76
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.628,43	R$ -
106 - PIACATU	R$ 890,36	R$ -
111 - GARÇA HSL	R$ 46.317,70	R$ -
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.035,92	R$ -
111 - GARÇA UTI	R$ 12.290,70	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 471.351,72**	**R$ 24.871,68**

TOTAL: R$ 496.223,40

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 54.431,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.057
==========
NR.AUTENTICACAO B.8F8.E1B.EF0.B61.09A

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

GFD - Guia do FGTS Digital

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091892795722-4	FGTS AHBB 08.2025	496.223,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **496.223,40**

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CE91

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.651,18	R$ -
15 - ITAPOLIS	R$ 13.149,37	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.370,26	
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 33.374,02	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 47.703,45	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.011,76	R$ -
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.403,07	R$ -
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 54.431,70	R$ 18.023,05
30 - UPA TIMOTEO	R$ 23.181,42	R$ 4.544,30
31 - SÃO MANUEL	R$ 23.552,65	R$ 1.801,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 1.460,95	R$ -
33 - PIRACICABA	R$ 20.811,34	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.782,21	R$ -
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	R$ -
106 - BILAC	R$ 7.354,96	R$ 502,76
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.628,43	R$ -
106 - PIACATU	R$ 890,36	R$ -
111 - GARÇA HSL	R$ 46.317,70	R$ -
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.035,92	R$ -
111 - GARÇA UTI	R$ 12.290,70	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 471.351,72**	**R$ 24.871,68**

TOTAL: R$ 496.223,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000576-8 78400385252-6
	62071625260-3 93968252134-8
Data do pagamento	18/09/2025
Numero do Documento	07.16.25260.9396825-2
Valor Total	57.678,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 3.8DD.52F.83C.D00.151

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25260.9396825-2

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000384566500

Pagar este documento até

19/09/2025

Valor Total do Documento

57.678,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	14.741,74			14.741,74
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	42.936,66			42.936,66
	Totais	**57.678,40**			**57.678,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/09/2025 14:44:49

85870000576 8 78400385252 6 62071625260 3 93968252134 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000576 8 | 78400385252 6 | 62071625260 3 | 93968252134 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25260.9396825-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	57.678,40

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE IMPOSTOS PAGOS (18-09-2025) - HOSPITAL TIMOTEO								
COMP	GRUPO	CONTA	RUBRICA	CENTRO DE CUSTOS	NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPLEMENTO	VALOR
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	TESTE DO PEZINHO	TIMOTEO	83	01/08/2025	EM ANEXO GUIA DARF E COMPROVANTE DE PGT	R$ 12,09
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	TESTE DO PEZINHO	TIMOTEO	83	01/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 83 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 3,90
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	80	01/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 1.581,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	HEMOTERAPIA	TIMOTEO	80	01/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 80 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 510,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	81	01/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 6.353,30
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	81	01/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 81 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	R$ 2.049,45
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	RADIOLOGIA	TIMOTEO	4	01/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	R$ 454,27
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	20252566	04/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI	R$ 75,63
jun/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORATORIO	TIMOTEO	20252566	04/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252566 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGI	R$ 234,44
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	20252339	04/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	R$ 30,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	20252339	04/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20252339 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES	R$ 93,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	9	05/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 9 AGNODIKE LTDA	R$ 525,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	9	05/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 9 AGNODIKE LTDA	R$ 1.627,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	TIMOTEO	65	05/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 69,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	ELETIVAS - PAGAMENTO	TIMOTEO	65	05/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 65 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 22,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	19402	12/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	R$ 25,91
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	19402	12/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 19402 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	R$ 80,34
ago/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SISTEMA DE PONTO	TIMOTEO	11935	15/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	R$ 63,39
ago/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISTEMA DE PONTO	TIMOTEO	11935	15/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 11935 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT L	R$ 196,52
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1125	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 255,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1125	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1125 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 790,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1126	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 39,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1126	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1126 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 120,90
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1267	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA	R$ 640,30
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1267	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 01267 MEDICAL VIX ASSISTENCIA MEDICA	R$ 206,55
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1556	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 121,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1556	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1556 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 376,65
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1557	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 619,85
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1557	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1557 MEDCLINIC S/C LTDA	R$ 199,95
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	30	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS	R$ 45,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	30	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 30 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS	R$ 141,04
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	37	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 120,90
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	37	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 37 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 39,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	69	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 121,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	69	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 69 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR	R$ 376,65
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	96	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 1.364,78
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	96	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 96 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD	R$ 440,25
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	289	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 305,35
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	289	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 289 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 98,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	304	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS	R$ 60,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	304	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 304 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS	R$ 186,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	362	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO	R$ 451,05
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	362	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 362 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO	R$ 145,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	555	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 707,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	555	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 555 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS	R$ 228,29
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	594	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 120,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	594	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 594 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 372,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	595	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 165,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	595	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 595 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME	R$ 511,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	701	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 701 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 1.111,35
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	701	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 701 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 358,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	702	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 312,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	702	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 702 ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS L	R$ 968,75
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	742	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA	R$ 253,48
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	742	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 742 CLINFAM S/C LTDA	R$ 785,79

jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1124	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 60,45
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1124	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1124 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI	R$ 19,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025012	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	R$ 310,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025012	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025012 CLINIMED IPATINGA LTDA	R$ 962,55
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025037	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	R$ 30,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025037	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025037 CLINICA FRANCO REIS LTDA	R$ 93,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025040	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025040 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 1.422,90
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025040	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025040 OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDI	R$ 459,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025041	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 211,57
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025041	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025041 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI	R$ 68,25
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025044	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 215,55
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025044	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025044 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED	R$ 668,19
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025050	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 21,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025050	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025050 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 65,10
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025053	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	R$ 63,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025053	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	R$ 195,30
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025056	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	R$ 167,40
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025056	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025056 MLFEDERICI MEDIC LTDA	R$ 54,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025073	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 156,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025073	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025073 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	R$ 483,60
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025079	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 920,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025079	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025079 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM	R$ 297,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025184	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 75,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025184	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025184 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 232,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025132	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 799,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025132	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025132 PIRES MEDICINA LTDA	R$ 258,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025242	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC	R$ 66,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025242	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025242 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC	R$ 204,60
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025274	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 2.176,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025274	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025274 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	R$ 6.747,15
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025563	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 108,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025563	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025563 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT	R$ 334,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2342	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 723,53
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2342	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2342 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 233,39
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2343	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2343 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 30,22
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2344	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 83,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2344	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2344 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	R$ 27,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2713	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 604,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2713	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2713 CLINICA VIDEOMEDICA LTDA	R$ 195,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2881	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	R$ 360,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2881	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2881 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	R$ 1.116,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	267	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 267 PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSIS	R$ 985,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	267	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 267 PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSIS	R$ 318,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	608	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO	R$ 451,97
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	608	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 608 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO	R$ 145,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025103	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 195,30
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025103	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025103 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS	R$ 63,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025600	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI	R$ 242,77
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025600	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025600 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI	R$ 752,60
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1106	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	R$ 135,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1106	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1106 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	R$ 418,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025046	13/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	R$ 108,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025046	13/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025046 CAPANEMA FERREIRA LTDA	R$ 334,80
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025053	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 104,25
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025053	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025053 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI	R$ 323,17
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025115	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L	R$ 271,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025115	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025115 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L	R$ 841,65

jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025233	14/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 27,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	2025233	14/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025233 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC	R$ 83,70
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6661	18/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 476,97
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	6661	18/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 6661 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 1.478,61
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1072	18/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORT	R$ 75,00
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS MEDICOS	TIMOTEO	1072	18/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1072 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORT	R$ 232,50
jul/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	RADIOLOGIA	TIMOTEO	5	21/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	R$ 446,69
ago/25	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF - NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4512	29/08/2025	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 165,00
ago/25	IMPOSTOS A RECOLHER	CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	TIMOTEO	4512	29/08/2025	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4512 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS	R$ 511,50
							TOTAL:	**R$ 57.678,40**

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110030900228500922471065112080000041986
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 91.802
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO D.549.72E.B40.FDE.80D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 18/09/2025

Beneficiário

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85865	DMI	N	26/08/2025

Espécie: REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número: **25/100309-0**

Valor Documento: **R$ 419,86**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,26.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi **748-X**

74891.12511 00309.002285 00922.471065 1 12080000041986

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **18/09/2025**

Beneficiário

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	85865	DMI	N	28/08/2025

Espécie: REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número: **25/100309-0**

Valor Documento: **R$ 419,86**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,26.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário 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: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85865
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: 85865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858651755657560

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256884293456 / 26/08/2025 - 19:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	26/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0		TIMIRIM	35180-320	26/08/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG / 1633748438			

FATURA / DUPLICATA

001	18/09/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE 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
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	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: LUAN PAULO PONTES DE SOUZA ARAUJO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 18 08 2025 - 00:00 01 PLACA ACETABULAR 06 FUROS (LT:040423) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X16 (LT:877423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18 (LT:229820) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X20 (LT:136123) 01 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22 (LT:046819) - PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05496

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Ivan Paulo Pontes De Souza Araujo

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: 18/08/25 **Hospital:** HMV13

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa De Reconstrução 6 Furos	
02	Parafuso Cortical 3,5x16	
01	" " 3,5x18	
02	" " 3,5x20	
01	" " 3,5x22	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OF

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 9107 - LUAN PAULO PONTES DE SOUZA ARAUJO
Mãe: GEMIKELY PONTES DE **Data Nasc.:** 08/01/2006
Data/Hora Cirurgia: 18/08/2025 09:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Paciente:

Procedimento:

Data: **Prontuário:** **Data de Nascimento:**

Circulante: Amanda

Convênio: SUS **Cirurgião:**

Empresa: Ortomeus

Descrição do material utilizado:

1 placa de Reconstrução de 06 furos
2 parafuso cortical 3,5 por 16
1 " " 3,5 por 18
2 " " 3,5 por 20
1 " " 3,5 por 22

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
RQE 58051 · ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRMMG 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.

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110031040228400922471081312080000051466
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 91.803
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 514,66
VALOR COBRADO 514,66
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B84.E1B.0FB.687.380
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

INFORMATIVO

Sicredi **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 18/09/2025

Beneficiário

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85866**	**DMI**	**N**	**26/08/2025**

Espécie: **REAL**

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número: **25/100310-4**

Valor Documento: **R$ 514,66**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,54.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

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 00310.402284 00922.471081 3 12080000051466**

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **18/09/2025**

Beneficiário

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/08/2025	**85866**	**DMI**	**N**	**28/08/2025**

Espécie: **REAL**

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Nosso Número: **25/100310-4**

Valor Documento: **R$ 514,66**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,54.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0026-60
RUA JOSE JULIO LAGE , S/N
TIMOTEO MG - 35180-320

Beneficiário 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: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 514.66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 85866
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: 85866
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250805887163000151550010000858661473684532

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256884302188 / 26/08/2025 - 19:59:36

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			45.349.461/0026-60	26/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE , 0	TIMIRIM		35180-320	26/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	18/09/2025	514,66

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	514,66

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	514,66

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	5102	UN	2,0000	257,3300	0,00	514,66	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: VINICIOS RICHARD ALVES DE OLIVEIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES, CIRURGIA EM: 18 08 2025 - 00:00 01 PLACA PEQUENA 08 FUROS (LT:287919) - 01 PLACA PEQUENA 10 FUROS (LT:373514) - 04 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:132723) - 04 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:117022) - 04 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:557523) - 04 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22 (LT:474525) - PRODUTOS: 0702030899 0702030694 - ANVISA: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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

№ 05497

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Vinicios Richard Alves De Oliveira

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: 18108125 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa DCP 8 Furos	
01	" DCP 10 Furos	
04	Parafuso Cortical 3,5x14	
04	" " 3,5x18	
04	" " 3,5x20	
04	" " 3,5x22	

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".

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente: Vinicios Richard Alves de Oliveira

Procedimento: Osteossintese braço

Data: 18/08/2025	**Prontuário:** 8977	**Data de Nascimento:** 05/12/98

Circulante: Alexandra	**Cirurgião:** Dalton
Convênio: SUS	**Empresa:** Artesano

Descrição do material utilizado:

1 Placa DCP de 8 Furos
1 Placa DCP de 10 Furos
4 Parafuso cortical 3,5 x 14
4 Parafuso cortical 3,5 x 18
4 Parafuso cortical 3,5 x 20
4 Parafuso cortical 3,5 x 22

Dr. Dalton Guilherme Lima Alves
CRM-MG 76026
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082077344730373744260008512080000396633
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: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	91.804
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.966,33
VALOR COBRADO	3.966,33

NR.AUTENTICACAO 6.091.F08.F13.729.133

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

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20773.447303 73744.260008 5 12080000396633**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207734-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11935	**14.454.963/0001-70**	**18/09/2025**	**3.966,33**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage,0 - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20773.447303 73744.260008 5 12080000396633**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/09/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/08/2025	**11935**	**DS**	**N**	**15/08/2025**	**109/00207734-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**3966,33**	**3.966,33**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0026-60
Rua José Júlio Lage,0 - Timirim
Timóteo - MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11935, emitido em 15/08/2025

20250818u14454963000170

Número da Nota	**00011935**
Data e Hora de Emissão	**15/08/2025 15:41:27**
Código de Verificação	**EQU6-FDZS**

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: **45.349.461/0026-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Jose Julio Lage 0 - Timirim - CEP: 35180-320**
Município: **Timóteo** UF: **MG** E-mail: **financeiro@timoteo.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD TIMOTEO - CONTATO DE GESTAO 001/2025- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 63,39
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 196,52
Referente ao periodo: agosto de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.226,24

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	63,39	42,26	126,79	27,47

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	4.226,24	2,90%	122,56	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 11935, emitido em 15/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
BANCO INTER

07790001161210699249304268114966512080000080100
BENEFICIARIO:
GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE L
NOME FANTASIA:
GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS
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 91.805
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 801,00
VALOR COBRADO 801,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.483.826.D85.4AE.DF8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

inter | 077-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
18/09/2025	0001/003780302-1	1463	9042681149-6
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
801,00			**801,00**

Pagador HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
Rua Jose Julio Lage, 0 - Timirim - 35180-320 Timóteo-MG

Sacador/Avalista

Beneficiário GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA - CNPJ 26.665.288/0001-07
Avenida Senador Milton Campos, 137, Quitandinha, Loja 01 - Timóteo-MG

Autenticação Mecânica

inter | 077-9 | **07790.00116 12106.992493 04268.114966 5 12080000080100**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					**18/09/2025**
Beneficiário GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA Avenida Senador Milton Campos, 137, Quitandinha, Loja 01 - Timóteo-MG				26.665.288/0001-07	Agência/Código do Beneficiário 0001/003780302-1
Data do Documento 08/09/2025	Número do Documento 1463	Espécie Doc 01	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2025	Nosso Número 9042681149-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **801,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

2 dias após o vencimento cobrar multa de R$80.10 e juros de R$2.67 ao dia.
PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado **801,00**

Pagador HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRASIL - CNPJ 45.349.461/0026-60
Rua Jose Julio Lage, 0 - Timirim - 35180-320 Timóteo-MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **08/09/2025**		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.001.067** **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 000.001.067
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0926 6652 8800 0107 5500 1000 0010 6719 2898 7489

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256912777550 - 08/09/2025 12:40:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	08/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Jose Julio Lage 0	Timirim		35180-320	08/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Timoteo	(16) 3374-8438	MG		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/09/2025	801,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	801,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,40	801,00

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	PLACA PLASTIFICADA A5 POLASEAL 0.7	39042200	0 102	5102	UNID	22,0	4,0000000000	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61
2	BLOCO 50X1 - AP 75G - COR 1X0 - TAMANHO 140X200 MM 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
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	IMPRESSO SRA3 ADESIVO VINIL BRILHO 4X0 ADESIVO IMPRESSO EM VINIL BRANCO TAMANHO 3 2X45CM IMPRESSAO LASER COLOR	49111090	0 102	5102	UNID	3,0	22,0000000000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,76
5	ETIQUETA BRANCA 100X35 PARA IMPRESSORA ZEBRA (ROLO)	49111090	0 102	5102	UNID	2,0	43,5000000000	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,36
6	IMPRESSO SRA3 ADESIVO PAPEL BRILHO 4X0 ADESIVO IMPRESSO EM PAPEL BRILHO BRANCO TAMANHO 32X45CM IMPRESSAO LASER COLOR	49111090	0 102	5102	UNID	8,0	14,0000000000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,22
7	CARIMBO 302	96110000	0 102	5102	UNID	1,0	64,9000000000	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,41
8	CARIMBO 301	96110000	0 102	5102	UNID	1,0	59,9000000000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,84
9	ENCADERNACAO A4 ENCADERNACAO A4 COM CAPA, CONTRA CAPA E ESPIRAL	48203000	0 102	5102	UNID	10,0	4,5000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95
10	CANETA MARCA TEXTO JOCAR AMARELA - LEONORA	96082000	0 102	5102	UNID	6,0	3,9000000000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,24
11	ETIQUETA BRANCA 3 COLUNAS P/ IMPRESSORA ZEBRA (ROLO)	49111090	0 102	5102	UNID	2,0	54,9000000000	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de T imoteo.	

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300004121828512080000111920
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 91.806
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.119,20
VALOR COBRADO 1.119,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.640.B10.101.46B.E07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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	18/09/2025	1.119,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 22/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000041218	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		17655/1
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 00004.121828 5 12080000111920**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					18/09/2025
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
	17655/1	DM	N	22/08/2025	000041218
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.119,20
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

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. 17.655

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250808231734000517550000000176551001816574

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

131256876121982 2025-08-22T16:51:21-03:

Natureza da Operação
VENDA

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	21/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	21/08/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)98801749	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Inscrição Estadual*
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMOTEO	10.654.076/0001-94	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Cidade*	*UF*
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 17.655/ 1 Valor : 1.119,20 Vencto. 18/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.119,20	201,46	0,00	0,00	1.119,20

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	1.119,20

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*
4	CAIXAS			32,000	32,000

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
570782	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO VICPHARMA Lote :PA29250325-1 Val. 30/03/2027	29159060	000	5102	CX	4,00 4,00	279,800000	1.119,20	1.119,20	201,46		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.183.985

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.

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
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.057-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509181757285559788 68
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0026-60
VALOR: R$2.427,53
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/09/2025 - 15:50:20

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: 18/09/2025 - 15:50:21

==========

DOCUMENTO: 091807
AUTENTICACAO SISBB: 4.767.A01.98C.98D.33A

==========

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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RECEBEMOS DE KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.427,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-HOSP TIMOTEO - Rua Jose Julio Lage, S/N Timirim Timoteo-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.192
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Avenida Dom Helder Camara, 6644 - sala 714
Pilares - 20771-005
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 21991250426

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.192
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0941 0152 1000 0130 5500 1000 0011 9218 2018 7191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria a nao contribuinteNFE	**233250340311316 - 08/09/2025 11:50:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
14833820	**13105294**		**41.015.210/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-HOSP TIMOTEO	**45.349.461/0026-60**	**08/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Jose Julio Lage, S/N	**Timirim**	**35180-320**	**08/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Timoteo	**MG**			**11:50:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/09/2025
Valor	R$ 2.427,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.427,53

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	773,49	0,00	2.427,53

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
5	Volume(s)		1-5	18,900	18,900

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
13	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Branca (ITEM 1)	48219000	0/102	6108	Pc	5.000,0000	0,2400	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
95	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Rosa Neon (ITEM 2)	48219000	0/102	6108	UN	1.000,0000	0,2400	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	Puls. de Ident. Tyvek Nacional Fina Verde Neon (ITEM 3)	58079000	0/102	6108	Pc	1.000,0000	0,2400	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
263	Lacre De Seguranca Numerado 16cm 100 Unidades Para Malotes Cor Azul (ITEM 4)	39235000	0/102	6108	PCT	1,0000	28,7300	28,73	0,00	0,00	0,00		0,00	
1362	Sabonete Neutro com Glicerina 100ml RIOQUIMICA Lote: 2500418 Quant: 120.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028 (ITEM 5)	34013000	0/102	6108	UN	120,0000	5,9900	718,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO PIX CNPJ 41015210000130
Total aproximado de tributos: R$ 773,49 (31,86%) Federais R$ 347,26 (14,30%) Estaduais R$ 426,24 (17,56%) . Fonte IBPT.
PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 5 andar, Centro/RJ.
CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2 andar, sala 201, Centro/RJ.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.-PEDIDO 31
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 773,49

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/09/2025 as 08:59:40

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:10
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.054
VALOR TOTAL	25.246,06

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.038.058
NR.AUTENTICACAO	C.0F0.913.B20.A4A.471

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:10
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.054
VALOR TOTAL 16.648,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.054-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.058
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8A6.8DE.C17.82E.BD5

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:32
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2025
NR. DOCUMENTO 551.587.000.046.572
VALOR TOTAL 1.614,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE J O RUBENS
AGENCIA: 1587-3 CONTA: 46.572-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.058
==========
NR.AUTENTICACAO F.E73.AEA.A22.DAD.8AF

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 09/2025 - Data complemento 12/09/2025 - Rescisão				
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.614,85

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.614,85
(um mil seiscentos e quatorze reais e oitenta e cinco centavos)

GARCA, 15/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Empresa:	**28 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1/2
CNPJ:	45.349.461/0025-80	Emissão:	23/09/2025
Cálculo:	Complementar	Horas:	14:08:06
Competência:	09/2025		
Complemento de cálculo:	Comp 09/2025 - Data complemento 12/09/2025 - Rescisão		

EXTRATO MENSAL

Empr.:	10018 MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	Situação:	Demitido	CPF:	103.528.636-09	Adm:	27/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	220,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.614,85 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,70	134,68 D

ND:	0	Proventos:	1.749,53	Descontos:	1.749,53	Informativa:	139,96	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	1.749,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.749,53	Valor FGTS:	139,96	Base IRRF:	1.142,33

DEMITIDO EM 13/08/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Total Geral Proventos:	1.749,53	Total Geral Descontos:	1.749,53
		Líquido Geral:	0,00

Resumo por Rubrica

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.614,85 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,70	134,68 D

Líquido Geral: 0,00

INSS

Salário contribuição empregados:	1.749,53
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	1.749,53
Segurados:	134,68
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	134,68
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.749,53
Valor do FGTS:	139,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	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:	1.142,33
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

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.142,33
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	1	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	0	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:32
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.058-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.021.471
VALOR TOTAL 612,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA A SILVA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 21.471-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.058
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4EE.BB8.034.4CB.8F2

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
10406	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.500,90
10487	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
10608	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.462,63
10573	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.462,81
10542	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.447,89
10579	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.478,90
10622	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.446,41
10462	ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	14021009	076.099.276-27	11889-3	42,49
10543	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.455,49
10544	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.449,32
10580	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
10545	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.472,65
10581	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.454,44
10482	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
10633	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	1.507,99
10600	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.460,22
10463	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	618,62
10647	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.450,23
10464	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	665,89
10582	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.446,65
10546	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.478,23
10465	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	666,51
10623	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.452,69
10547	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.456,03
10548	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.448,60
10601	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.472,47
10549	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.451,52
10550	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.462,63
10648	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.467,50
10576	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.453,42
10615	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.454,10
10551	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.460,73
10607	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.473,59
10488	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10628	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.456,03
10466	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	628,55
10577	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.479,56
10583	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.453,24
10552	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.458,05
10467	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	669,46
10553	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.459,81
10637	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.466,29
10616	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOI	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.434,05
10468	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	627,42
10469	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	723,38
10611	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.454,50
10554	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.375,90
10555	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.453,33
10645	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.500,48
10638	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.457,17
10470	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	628,04
10471	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
10556	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.463,11
10602	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.465,94
10612	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.507,99
10472	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	621,17
10400	ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRAD	19067611	111.908.126-22	47263-8	1.507,99
10485	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	617,50
10584	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.462,91
10619	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.462,63
10620	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.456,21
10491	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
10585	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.453,59
10474	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	617,20
10486	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	48,41
10613	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.452,67
10557	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.465,68
10630	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	1.457,42
10473	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,51
10558	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.443,13
10624	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.452,67
10559	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.459,51
10603	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99
10484	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	628,55
10586	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.462,26
10587	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.460,46

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10476	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	612,72
10651	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.474,59
10625	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.450,12
10564	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
10649	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	1.562,22
10588	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.456,03
10475	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	618,23
10477	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	625,68
10565	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.450,53
10589	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.454,15
10635	LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SI	66698242	075.148.303-67	72032-1	1.449,26
10604	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.448,85
10478	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	618,14
10567	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.454,54
10644	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.460,95
10574	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.451,59
10492	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	46,12
10605	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.614,85
10490	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	48,41
10609	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.460,26
10617	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.447,91
10568	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.441,50
10646	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.462,47
10569	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.453,20
10590	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.447,50
10614	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.462,63
10591	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.462,63
10570	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.453,68
10575	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.450,28
10489	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
10578	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.455,49
10571	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.456,03
10592	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
10480	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	617,87
10572	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.462,63
10593	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.441,79
10566	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.444,73
10642	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.459,56
10636	PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCAL	20016686	088.802.996-97	64914-7	1.451,38
10643	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.507,78
10594	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.456,09
10626	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.507,99
10595	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
10606	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.456,03
10403	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMO	20838153	087.607.586-35	67425-7	1.459,99
10596	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10634	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	1.507,99
10631	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.507,99
10650	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	1.474,29
10627	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.458,44
10597	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
10610	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.523,11
10405	TAINA COELHO DOS SANTOS	11065702	063.034.316-07	5821-1	639,88
10598	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.448,56
10639	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.461,88
10560	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS F	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.468,83
10640	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.470,76
10641	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.418,44
10483	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARF	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
10632	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	1.451,29
10599	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.449,38
10561	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.450,64
10562	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.467,00
10479	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	720,90
10563	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.452,26
10618	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.456,03
10621	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.455,62

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 180.040,34
(cento e oitenta mil quarenta reais e trinta e quatro centavos)

TIMOTEO, 23/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 065.381.806-80
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.500,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.64B.913.F12.380.759

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.447,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.16E.E1D.39F.0AD.18C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES

CPF/CNPJ: 021.016.746-70

AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.472,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AB2.0EC.F37.780.726

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 131.370.336-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.460,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D96.CC9.B73.C4E.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.451,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FCA.30C.10A.0B5.0D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 022.569.696-73
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.454,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.748.FBB.442.C68.A8B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI
CPF/CNPJ: 110.565.426-59
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.460,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A08.287.D01.4C1.E6B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF/CNPJ: 157.400.496-44
AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.466,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6E8.133.343.F78.879

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES
CPF/CNPJ: 703.507.186-52
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.375,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.9D0.93E.C70.331.700

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 140.743.106-43
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CEC.774.985.4BE.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 014.793.546-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 617,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.710.992.0F6.F7C.F2E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4E8.3C1.C1C.E6A.4C6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5C3.296.32F.151.365

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 48,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8BE.A2F.25D.F7C.0EB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.452,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.282.2E2.169.C03.1FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES

CPF/CNPJ: 706.046.776-93

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.452,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.613.05E.E32.C2F.CE6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE

CPF/CNPJ: 132.492.296-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 628,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.020.AAF.6F6.E44.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 108.478.736-92
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.474,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.96F.F70.3E5.CB1.011

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE
CPF/CNPJ: 019.606.676-02
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.450,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C26.DB2.CDA.91B.FB5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0D2.627.A43.142.F5E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA
CPF/CNPJ: 015.722.896-78
AGENCIA: 0365 CONTA: 46.831-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.562,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D4D.0D4.6D9.636.D12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA

CPF/CNPJ: 082.142.236-79

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.454,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BE8.E6F.643.38A.986

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4AA.88A.C4D.6EA.2F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO
CPF/CNPJ: 118.868.216-40
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.614,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0C7.13C.1C4.795.51C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF/CNPJ: 061.079.136-29
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.441,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2CA.078.62C.B8D.820

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 081.332.176-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.462,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.892.050.998.3D3.A58

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF/CNPJ: 126.685.396-09
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.450,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7D5.047.C54.8B2.760

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 158.863.536-82
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.456,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.76C.A62.E81.19D.677

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 122.985.276-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D39.507.19D.BE4.7C9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMELLA FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 121.124.056-83

AGENCIA: 0365 CONTA: 59.968-9

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.923.2D8.97F.578.33A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA

CPF/CNPJ: 076.370.846-12

AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.458,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EFD.B71.E14.979.547

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF/CNPJ: 070.667.056-61

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.448,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A52.947.E10.BD1.947

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.418,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E7D.B44.C86.CC7.81A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 006.294.476-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 57.965-3
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.451,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3E2.810.39F.B9B.091

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.03

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 139.767.476-88
AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.449,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.054.61B.C42.CF8.12D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 129.446.406-07
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.467,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.719.A8A.EAC.EF8.EA9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 720,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5FF.9E0.E87.D79.67D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.452,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D4D.CEB.025.F31.E35

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF/CNPJ: 096.526.896-96
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.456,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.00F.837.625.3C8.08B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF/CNPJ: 027.336.196-16
AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 665,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F8E.21B.E76.F3A.C87

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.473,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.34B.9D7.4B3.EFA.2BA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART

CPF/CNPJ: 042.127.246-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 617,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9D5.7CF.98D.90F.D80

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA

CPF/CNPJ: 054.729.866-80

AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 618,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9F1.E53.BB0.95B.849

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 606.046.363-00

AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.459,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F47.0AC.9DC.D25.E91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDINEIA DA SILVA COUTO

CPF/CNPJ: 015.287.946-30

AGENCIA: 1009 CONTA: 109.353-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.474,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F1B.239.6B6.BF7.083

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

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: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EBA.FDB.A5B.884.0E2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS

CPF/CNPJ: 101.579.336-36

AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C57.D6B.514.8EB.10D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA BARBOSA

CPF/CNPJ: 108.621.196-00

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.683-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 617,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A37.CD6.02E.4EF.632

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.456,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C0F.75F.595.4D4.62E

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO
CPF/CNPJ: 153.966.326-40
AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.808.9B0.BC3.A8A.7D8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3BD.550.C2D.078.345

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES

CPF/CNPJ: 339.030.278-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.462,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F9C.4F4.EF1.FF7.5DA

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX

CPF/CNPJ: 076.099.276-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 11.889-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 42,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A95.6D3.13A.0CC.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.449,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.18E.D2D.E8E.205.AB0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0D0.109.29E.39E.1E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FD0.AB3.4BE.694.711

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA

CPF/CNPJ: 043.025.876-36

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 618,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.936.47C.4F0.F49.38B

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.478,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A48.502.311.ACC.DD3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.452,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8FD.5E3.4D0.242.62D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.472,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.09F.2EA.423.55A.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 072.193.106-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.467,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.928.9AA.63A.569.39A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS

CPF/CNPJ: 081.656.896-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.610.927.FDB.922.1B7

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS

CPF/CNPJ: 982.171.946-53

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 628,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CC1.B4D.1B8.DD7.709

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
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: 24/09/2025
VALOR: 1.458,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B16.B97.8E2.541.2B4

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 669,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.094.4C7.E74.959.584

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 054.291.856-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.434,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.192.89F.390.A4C.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.454,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AAD.13D.2C3.4C6.A6A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 124.766.076-14

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.453,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9A9.9D8.D14.DD6.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 112.045.486-76
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.463,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.73F.71B.EAF.40B.9A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8AE.73C.53F.B8C.35B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF/CNPJ: 119.765.596-42
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.83B.DA4.8BE.383.A12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL

CPF/CNPJ: 170.719.696-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.456,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.033.FB5.811.D8E.E3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINA PEREIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 089.627.196-06
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.548-1
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.457,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.737.CB6.808.759.9E9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA

CPF/CNPJ: 022.867.926-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.411.759.AAA.269.FE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF/CNPJ: 114.376.216-94
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.459,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CA4.B1C.96E.170.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.460,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B98.121.07C.FF6.863

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 120.803.137-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.456,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2AA.D01.284.069.84B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 625,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8EC.3B4.642.65A.3AE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.450,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1A8.FEC.416.EAF.ABA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.454,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.88F.310.98C.A00.3F0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO

CPF/CNPJ: 049.595.596-59

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.451,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7F1.223.93F.F53.34A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 089.729.896-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 48,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AB0.602.844.070.867

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS
CPF/CNPJ: 056.356.366-40
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.460,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.782.6AC.AA4.62F.691

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO
CPF/CNPJ: 081.734.386-50
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EA2.E96.F5C.B88.4DC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL
CPF/CNPJ: 089.174.796-69
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.080.E1A.582.FB5.50D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.453,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.411.ACF.08F.22F.8A5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS

CPF/CNPJ: 027.968.236-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.462,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BB9.D89.BB9.613.E3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO

CPF/CNPJ: 119.633.216-93

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.444,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6E5.859.52B.7A5.2A1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.826.126-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.507,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D25.EC7.FB7.623.DF0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 010.642.956-65
AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.456,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CBE.B6E.6C4.F81.9CF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.05

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN
CPF/CNPJ: 081.070.806-02
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C1E.BD6.A34.093.1B5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES

CPF/CNPJ: 111.094.966-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.523,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.248.47B.335.742.4C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.450,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.906.25A.F9E.551.0AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF/CNPJ: 074.715.237-35
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.455,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.20F.E55.722.0D6.AC2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 701.107.096-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.462,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.645.229.503.870.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF/CNPJ: 124.721.856-26
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.478,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CDA.585.58C.A57.B49

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES
CPF/CNPJ: 031.419.456-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.446,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C9E.B72.345.B38.DE1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
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: 24/09/2025
VALOR: 1.455,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.02D.CF8.8F5.C15.1D8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 126.980.236-43

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.454,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.222.A66.822.C01.1AD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO
CPF/CNPJ: 021.799.576-45
AGENCIA: 2864 CONTA: 63.486-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D05.9CA.51E.EB0.ED4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA

CPF/CNPJ: 700.726.676-21

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.450,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.586.B15.A76.71B.581

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 111.368.676-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.284.88F.CD4.6AA.B91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.456,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.815.F02.1B6.47E.315

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF/CNPJ: 035.886.686-32
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.448,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EC2.AF3.827.562.1D9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF/CNPJ: 037.655.946-28
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.462,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.324.655.0F2.6F8.DB7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF/CNPJ: 127.493.016-29
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.453,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2D5.590.C83.9A8.7A1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF/CNPJ: 057.891.356-92
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.456,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CD.88D.BC7.A57.B01

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.479,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CB6.984.832.813.73C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES
CPF/CNPJ: 091.017.326-50
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.453,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.72E.26F.0D4.066.579

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS CAPELLI

CPF/CNPJ: 122.388.116-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.459,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.886.3B7.1DF.5E8.21B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA
CPF/CNPJ: 092.072.426-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 627,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AAC.1C2.EFF.251.093

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF/CNPJ: 075.428.296-10
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 723,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AAA.147.573.AC8.6A0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 102.304.336-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.500,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.468.F43.BDF.A40.CC9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 125.592.766-66
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.457,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8F7.56E.4CB.053.B2C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 034.082.616-95
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.465,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2D2.97F.610.70A.767

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 621,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E13.3DF.706.221.642

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.541.576-39

AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.465,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D0B.488.C2A.801.82E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 114.338.386-99
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.443,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D64.F20.085.3FE.0DD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 118.946.676-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.59C.D40.867.49A.162

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 075.148.303-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 72.032-1

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.449,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.760.250.5B6.DA0.2C5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.460,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3FA.A91.536.97B.7EF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS

CPF/CNPJ: 009.734.256-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.447,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C88.1D4.B9E.429.013

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA

CPF/CNPJ: 076.418.126-27

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.447,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.681.1DE.584.BDC.EB0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF/CNPJ: 160.557.386-86
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.455,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A8D.1A5.921.19C.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA GANDRA RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ: 073.919.546-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B08.18E.1D3.909.AA8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES

CPF/CNPJ: 058.917.226-31

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 1.441,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.334.0C1.96F.83F.0B3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF/CNPJ: 122.370.566-84
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.994.FAF.0DC.FE5.5B7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA VASCONCELOS DE PAULA
CPF/CNPJ: 133.108.236-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.661-8
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DF6.229.692.CD4.4F4

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF/CNPJ: 073.515.256-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.181.F65.C82.F3A.E28

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.461,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.319.5B2.C05.ED5.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI
CPF/CNPJ: 078.856.816-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.468,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FB3.96B.179.25B.479

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 169.286.777-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.470,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.87C.618.48D.835.F85

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO
CPF/CNPJ: 128.576.086-75
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 666,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2A2.198.848.C01.6F7

==========

|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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025

VALOR: 628,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.34B.875.938.3ED.1D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.453,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D88.FD4.B32.FF5.55A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO
CPF/CNPJ: 141.831.626-10
AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 618,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C1E.D5D.B45.3C9.742

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF/CNPJ: 035.727.696-55
AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.448,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.07D.C8D.23A.D0D.7DB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

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: 24/09/2025

VALOR: 639,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D02.51B.715.04D.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.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE
CPF/CNPJ: 060.947.486-38
AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.453,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3E1.354.A3B.CAB.AEE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 061.721.076-40
AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.446,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EC7.600.C73.CCB.E33

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES
CPF/CNPJ: 088.802.996-97
AGENCIA: 0365 CONTA: 64.914-7
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.451,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.701.B4C.EC8.9A0.7F8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

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: 24/09/2025
VALOR: 1.459,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C5A.1FB.386.F1D.806

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.21.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF/CNPJ: 089.340.436-52
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.116,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BB3.AD9.A27.785.991

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
10406	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.500,90
10487	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
10608	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.462,63
10573	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.462,81
10542	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.447,89
10579	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.478,90
10622	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.446,41
10462	ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	14021009	076.099.276-27	11889-3	42,49
10543	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.455,49
10544	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.449,32
10580	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
10545	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.472,65
10581	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.454,44
10482	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
10633	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	1.507,99
10600	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.460,22
10463	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	618,62
10647	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.450,23
10464	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	665,89
10582	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.446,65
10546	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.478,23
10465	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	666,51
10623	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.452,69
10547	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.456,03
10548	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.448,60
10601	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.472,47
10549	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.451,52
10550	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.462,63
10648	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.467,50
10576	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.453,42
10615	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.454,10
10551	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.460,73
10607	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.473,59
10488	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10628	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.456,03
10466	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	628,55
10577	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.479,56
10583	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.453,24
10552	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.458,05
10467	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	669,46
10553	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.459,81
10637	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.466,29
10616	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOI	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.434,05
10468	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	627,42
10469	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	723,38
10611	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.454,50
10554	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.375,90
10555	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.453,33
10645	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.500,48
10638	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.457,17
10470	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	628,04
10471	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	666,51
10556	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.463,11
10602	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.465,94
10612	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.507,99
10472	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	621,17
10400	ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRAD	19067611	111.908.126-22	47263-8	1.507,99
10485	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	617,50
10584	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.462,91
10619	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.462,63
10620	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.456,21
10491	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
10585	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.453,59
10474	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	617,20
10486	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	48,41
10613	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.452,67
10557	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.465,68
10630	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	1.457,42
10473	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	666,51
10558	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.443,13
10624	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.452,67
10559	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.459,51
10603	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.507,99
10484	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	628,55
10586	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.462,26
10587	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.460,46

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10476	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	612,72
10651	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.474,59
10625	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.450,12
10564	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
10649	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	1.562,22
10588	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.456,03
10475	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	618,23
10477	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	625,68
10565	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.450,53
10589	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.454,15
10635	LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SI	66698242	075.148.303-67	72032-1	1.449,26
10604	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.448,85
10478	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	618,14
10567	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.454,54
10644	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.460,95
10574	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.451,59
10492	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	46,12
10605	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.614,85
10490	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	48,41
10609	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.460,26
10617	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.447,91
10568	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.441,50
10646	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.462,47
10569	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.453,20
10590	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.447,50
10614	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.462,63
10591	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.462,63
10570	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.453,68
10575	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.450,28
10489	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	46,12
10578	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.455,49
10571	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.456,03
10592	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
10480	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	617,87
10572	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.462,63
10593	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.441,79
10566	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.444,73
10642	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.459,56
10636	PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCAL	20016686	088.802.996-97	64914-7	1.451,38
10643	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.507,78
10594	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.456,09
10626	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.507,99
10595	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
10606	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.456,03
10403	ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMO	20838153	087.607.586-35	67425-7	1.459,99
10596	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10634	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	1.507,99
10631	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.507,99
10650	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	1.474,29
10627	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.458,44
10597	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
10610	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.523,11
10405	TAINA COELHO DOS SANTOS	11065702	063.034.316-07	5821-1	639,88
10598	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.448,56
10639	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.461,88
10560	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS F	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.468,83
10640	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.470,76
10641	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.418,44
10483	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARF	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
10632	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	1.451,29
10599	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.449,38
10561	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.450,64
10562	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.467,00
10479	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	720,90
10563	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.452,26
10618	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.456,03
10621	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.455,62

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 180.040,34
(cento e oitenta mil quarenta reais e trinta e quatro centavos)

TIMOTEO, 23/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10406 ADENILSA ROQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.381.806-80 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	9,09	183,67 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,96 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 248,63 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.500,90**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10487 ADRIELY FERNANDES TORRES Situação: Trabalhando CPF: 094.551.696-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 0 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 10608 ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 339.030.278-63 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10573 AMANDA BEATRIZ RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 701.107.096-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,02 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,70 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,72 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,81**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10542 AMANDA DE MOURA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 120.954.746-51 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,14 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 301,64 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.447,89**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10579 AMANDA MONTEIRO NICOLAU Situação: Trabalhando CPF: 124.721.856-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,19	187,34 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,29 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 270,63 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.478,90**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10622 AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 031.419.456-83 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,32	192,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,36 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 303,12 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.446,41**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10462 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 REGULACAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,57	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	19,97 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 30,13 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **42,49**
NF: 0 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 12/08/2025

Empr.: 10543 ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 147.325.196-60 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,80 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,04 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,49**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10544 ANA LUIZA NUNES TAGARRA Situação: Trabalhando CPF: 386.334.378-64 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,27 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,21 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.449,32**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10580 ANDRE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 021.585.286-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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

Empr.: 10545 ANDRESSA GERALDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 021.016.746-70 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,21	188,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,50 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 276,88 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.472,65**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10581 ARYELE FERNANDES ROSA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.980.236-43 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,28	191,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	103,68 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,09 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,44**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10482 BARBARA ALINE ARAUJO COELHO Situação: Trabalhando CPF: 087.349.496-23 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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: 11/08/2025 a 11/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 14/08/2025

Empr.: 10633 BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 021.799.576-45 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	3.174,53	3.174,53 P	998	I.N.S.S.		10,23	370,74 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	324,95 D

ND: 0 Proventos: 3.174,53 Descontos: 695,69 Informativa: 253,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.478,84**
NF: 0 Base INSS: 3.174,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.174,53 Valor FGTS: 253,96 Base IRRF: 3.174,53

Empr.: 10600 BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 131.370.336-24 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	98,86 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,31 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,22**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10463 CARLA JOVENTINA MARTINS LANA Situação: Trabalhando CPF: 043.025.876-36 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		10,67	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	248,34 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 389,47 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **618,62**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 10647 CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 700.726.676-21 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,30	192,12 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,18 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 299,30 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,23**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 08/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10464 CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 027.336.196-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,24	138,35 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,85 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 342,20 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **665,89**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 03/08/2025

Empr.: 10582 CELIA MARIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 061.721.076-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,71 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,17 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 302,88 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.446,65**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10546 CHARLINE MUSSE Situação: Trabalhando CPF: 070.163.936-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,27	190,80 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,50 D

ND: 2 Proventos: 1.749,53 Descontos: 271,30 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.478,23**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.179,55

Empr.: 10465 CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 111.368.676-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 225,00
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

Empr.: 10623 CLEBER DOS SANTOS NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 051.318.426-03 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,71 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,13 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,84 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.452,69**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10547 CLEIDE LEONI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 029.751.026-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMBOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10548 CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 035.886.686-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,54 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,93 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.448,60**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10601 CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 053.849.916-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	191,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,19 D

ND: 2 Proventos: 1.749,53 Descontos: 277,06 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.472,47**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.178,48

Empr.: 10549 CRISTINA ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 051.319.156-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	191,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,11 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 298,01 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,52**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10550 CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 037.655.946-28 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10648 CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 072.193.106-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,23	189,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,79 D

ND: 1 Proventos: 1.749,53 Descontos: 282,03 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.467,50**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 19/08/2025

Empr.: 10576 DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 127.493.016-29 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,59 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,52 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,11 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,42**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10615 DAMARES MARQUES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 022.569.696-73 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,96 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,43 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,10**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10551 DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI Situação: Trabalhando CPF: 110.565.426-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,44 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,80 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,73**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10607 DEIVIANE VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 126.137.346-47 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,21	188,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,72 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 275,94 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.473,59**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 03/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10488 DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 081.656.896-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 1 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 10628 DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA Situação: Trabalhando CPF: 057.891.356-92 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10466 DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 982.171.946-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	11,28	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	238,41 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 379,54 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **628,55**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10577 DORIENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 101.224.526-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,42 D

ND: 2 Proventos: 1.749,53 Descontos: 269,97 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.479,56**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.179,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10583 EDNA FERREIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 091.017.326-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,67 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,29 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,24**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10552 EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON Situação: Trabalhando CPF: 058.299.286-98 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,27	190,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,67 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,48 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,05**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10467 ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 049.969.036-27 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,53	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	197,50 D

ND: 1 Proventos: 1.008,09 Descontos: 338,63 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **669,46**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 10553 EMANUELLY VIEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 122.388.116-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,52 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,20 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,72 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,81**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10637 EMILLY ESTHER ROSA MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 157.400.496-44 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,24	189,44 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,80 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 283,24 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.466,29**
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: 03/08/2025 a 03/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10616 ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 054.291.856-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,36	194,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,67 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 315,48 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,05**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10468 FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 092.072.426-48 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,55	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	239,54 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 380,67 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **627,42**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10469 FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 075.428.296-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,65	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	143,58 D

ND: 2 Proventos: 1.008,09 Descontos: 284,71 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **723,38**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 487,78

Empr.: 10629 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.340.436-52 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,69 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,08 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 302,77 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.446,76**
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: 28/08/2025 a 30/08/2025

Empr.: 10611 GABRIEL MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.135.396-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,62 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,03 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,50**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10554 GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 703.507.186-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,62	207,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,56 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 373,63 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.375,90**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10555 GECIELE CRISTINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.766.076-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,29	191,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,60 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,20 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,33**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10645 GLEICA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.304.336-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,30	191,95 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	57,10 D

ND: 3 Proventos: 1.749,53 Descontos: 249,05 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.500,48**
NF: 3 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.557,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 26/08/2025

Empr.: 10638 GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 125.592.766-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.		9,27	190,96 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,40 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,36 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,17**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10470 GLEISIANE GOMES FIALHO Situação: Trabalhando CPF: 057.895.026-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.		10,55	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	238,92 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 380,05 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **628,04**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10471 GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 140.743.106-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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

Empr.: 10556 GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 112.045.486-76 Adm: 30/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 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.		9,30	193,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,60 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,34	11,86 P					

ND: 0 Proventos: 1.764,23 Descontos: 301,12 Informativa: 141,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,11**
NF: 0 Base INSS: 1.764,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.764,23 Valor FGTS: 141,14 Base IRRF: 1.764,23

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10602 GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 034.082.616-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,24	189,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,09 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 283,59 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.465,94**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10612 HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID Situação: Trabalhando CPF: 143.226.526-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI 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

Empr.: 10472 INGRID TELES MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 128.367.726-11 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,63	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	245,79 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 386,92 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **621,17**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10400 ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 111.908.126-22 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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

Empr.: 10485 JEANE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.793.546-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	11,03	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	249,46 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 390,59 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **617,50**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 10584 JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 119.765.596-42 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,61 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,62 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,91**
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10619 JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES Situação: Trabalhando CPF: 110.703.306-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10620 JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMI Situação: Trabalhando CPF: 170.719.696-63 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,12 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,20 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,32 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,21**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10491 JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 092.886.376-05 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 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: 1 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: 14/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 10585 JUCILENE SILVA SOARES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 049.856.186-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,39 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,94 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,59**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10474 JULIANA APARECIDA ALVES GOULART Situação: Trabalhando CPF: 042.127.246-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,74	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	249,76 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 390,89 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **617,20**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 10486 JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.273.706-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	14,05 D

ND: 1 Proventos: 72,62 Descontos: 24,21 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **48,41**
NF: 1 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 62,46

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10613 KAMILLY MARQUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 158.863.736-08 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,71 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,15 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,86 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.452,67**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10557 KAREN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 022.541.576-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,24	189,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,31 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 283,85 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.465,68**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10630 KAROLINA PEREIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 089.627.196-06 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,92 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,19 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,11 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,42**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10473 KAROLINE ANICIO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 022.867.926-58 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10558 KEISSIANY SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 114.338.386-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,33	193,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,10 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 306,40 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.443,13**
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.: 10624 KELLY MAIA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 706.046.776-93 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,71 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,15 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,86 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.452,67**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10559 KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 114.376.216-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,27	190,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,45 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,02 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,51**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 31/08/2025

Empr.: 10603 KEYSIANE NONATO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.946.676-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10484 KYVIA PEREIRA GOULARTE Situação: Trabalhando CPF: 132.492.296-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	11,16	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	238,41 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 379,54 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **628,55**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 10586 LAISA KAILAINE GORINO Situação: Trabalhando CPF: 153.966.326-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,16 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,27 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 26/08/2025

Empr.: 10587 LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 142.437.586-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,66 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,07 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,46**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 10476 LETICIA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.423.316-79 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,94	141,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	254,23 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 395,37 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **612,72**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMBOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10651 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 108.478.736-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,21	188,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,88 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 274,94 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.474,59**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 14/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10625 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.606.676-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,27 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 299,41 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,12**
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: 23/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 10564 LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.772.606-10 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10649 LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 015.722.896-78 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,19	187,31 D

ND: 5 Proventos: 1.749,53 Descontos: 187,31 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.562,22**
NF: 5 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.562,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 05/08/2025

Empr.: 10588 LIVIA LUANDA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.803.137-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10475 LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 141.831.626-10 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,69	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	248,73 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 389,86 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **618,23**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 866,96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10477 LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 018.549.956-26 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,58	141,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	241,27 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 382,41 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **625,68**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10565 LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 061.781.596-84 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,93 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 299,00 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,53**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10589 LUCIANA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.142.236-79 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,91 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,38 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,15**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10635 LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.148.303-67 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,28 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,99 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,27 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.449,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Licença maternidade: 19/08/2025 a 16/12/2025

Empr.: 10604 LUCINEIA ALVES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 035.727.696-55 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,35 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,33 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,68 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.448,85**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10478 LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA Situação: Trabalhando CPF: 054.729.866-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,69	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	248,82 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 389,95 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **618,14**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10567 MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 111.161.696-57 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,59 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,99 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,54**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10644 MARAYSA GOMIDES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 095.277.336-85 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,33 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,25 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,58 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,95**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2025 a 08/08/2025

Empr.: 10574 MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO Situação: Trabalhando CPF: 049.595.596-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	191,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,94 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,59**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10492 MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOI Situação: Trabalhando CPF: 034.780.976-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 2 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 10605 MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO Situação: Doença CPF: 118.868.216-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	7,70	134,68 D

ND: 2 Proventos: 1.749,53 Descontos: 134,68 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.614,85**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.142,33
Doença período superior a 15 dias: 11/07/2025 a 24/08/2025
Novo afast. mesma doença: 25/08/2025 a 09/09/2025

Empr.: 10490 MARCOS ROSA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 089.729.896-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	14,05 D

ND: 2 Proventos: 72,62 Descontos: 24,21 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **48,41**
NF: 2 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 62,46

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10609 MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS / Situação: Trabalhando CPF: 056.356.366-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,82 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,27 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10617 MARIA AUXILIADORA DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.734.256-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,50 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,12 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 301,62 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.447,91**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10568 MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 061.079.136-29 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,33	193,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 308,03 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,50**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10646 MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 081.734.386-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,98 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,06 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,47**
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
Afastamento direitos integrais: 10/08/2025 a 10/08/2025

Empr.: 10569 MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 060.947.486-38 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,71 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,33 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,20**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10590 MARIA TEREZINHA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.418.126-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,46 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 302,03 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.447,50**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10614 MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILE Situação: Trabalhando CPF: 089.174.796-69 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10591 MARIANA GOMES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 081.332.176-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10570 MARIANA RIBEIRO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 142.007.896-80 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,31 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,85 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,68**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 28/08/2025

Empr.: 10575 MARTA STEPHANY SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 126.685.396-09 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,14 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 299,25 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,28**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10489 MICHELE GARCIA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 101.579.336-36 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 0 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 10578 MIRELLA MUNIZ BRUSCHI Situação: Trabalhando CPF: 160.557.386-86 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,80 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,04 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,49**
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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10571 NADYA MARQUES MARTINS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.863.536-82 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10592 NATALIA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.919.546-83 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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

Empr.: 10480 NAYARA CRISTINA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 108.621.196-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	11,04	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	249,09 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 390,22 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **617,87**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 10572 NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 027.968.236-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,25	190,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,90 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,63**
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.: 10593 NILZA PEREIRA GOMES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.917.226-31 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,33	193,52 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,22 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 307,74 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,79**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10566 PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 119.633.216-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,32	193,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,76 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 304,80 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.444,73**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10642 POLLYANA COSTA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 606.046.363-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,27	190,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,41 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,97 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,56**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Afastamento direitos integrais: 01/08/2025 a 01/08/2025

Empr.: 10636 PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 088.802.996-97 Adm: 10/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	191,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,22 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 298,15 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,38**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10643 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: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI 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	182,53 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,22 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,75 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,78**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 21/08/2025

Empr.: 10594 RAIANE DA SILVA ARRUDA Situação: Trabalhando CPF: 131.553.086-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,44 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,09**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10626 RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.985.276-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 TECNICO DE ENFERMAGEM ADMINISTRATI 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: 1 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.: 10595 ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 122.370.566-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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: 1 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

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMBOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10606 ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 010.642.956-65 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 1 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 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.	9,26	190,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,99**
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.: 10596 SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 081.070.806-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.: 10634 SAMELLA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 121.124.056-83 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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

Empr.: 10631 SARA VASCONCELOS DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 133.108.236-60 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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: 27/08/2025 a 27/08/2025

Empr.: 10650 SIDINEIA DA SILVA COUTO Situação: Trabalhando CPF: 015.287.946-30 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,21	188,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,13 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 275,24 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.474,29**
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: 10/08/2025 a 11/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10627 SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.846-12 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,34 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,09 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,44**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10597 SONIA SOARES VITOR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.515.256-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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

Empr.: 10610 SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES Situação: Trabalhando CPF: 111.094.966-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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	43,93 D

ND: 2 Proventos: 1.749,53 Descontos: 226,42 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.523,11**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.187,86

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: 210,00
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.	10,59	144,50 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	247,78 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,08	19,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.032,16 Descontos: 392,28 Informativa: 82,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **639,88**
NF: 0 Base INSS: 1.032,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.032,16 Valor FGTS: 82,57 Base IRRF: 1.032,16

Empr.: 10598 TAIS DAMASCENO MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 070.667.056-61 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,31	192,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,58 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,97 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.448,56**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10639 THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 112.477.316-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,26	190,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,48 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,65 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.461,88**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 11/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10560 THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRC Situação: Trabalhando CPF: 078.856.816-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,23	189,02 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,68 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 280,70 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.468,83**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10640 THALYTA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.286.777-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,22	188,69 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,08 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 278,77 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.470,76**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2025 a 06/08/2025

Empr.: 10641 THATIANE CAROLINE DIAS MULANO Situação: Trabalhando CPF: 022.321.906-17 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,42	197,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,67 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 331,09 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.418,44**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/08/2025 a 09/08/2025

Empr.: 10483 THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS ROI Situação: Trabalhando CPF: 128.576.086-75 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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: 14/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 10632 VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 006.294.476-24 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	3.174,53	3.174,53 P	998	I.N.S.S.	10,45	386,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	400,65 D

ND: 0 Proventos: 3.174,53 Descontos: 787,14 Informativa: 253,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.387,39**
NF: 0 Base INSS: 3.174,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.174,53 Valor FGTS: 253,96 Base IRRF: 3.174,53

Empr.: 10599 VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 139.767.476-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,26 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,89 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 300,15 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.449,38**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10561 VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 171.876.866-41 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,30	192,05 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,84 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 298,89 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,64**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10562 VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 129.446.406-07 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,24	189,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,21 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 282,53 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.467,00**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10479 WANESSA SILVA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 050.330.226-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 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.	10,77	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	146,06 D

ND: 2 Proventos: 1.008,09 Descontos: 287,19 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **720,90**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 487,78

Empr.: 10563 WANILZA FERREIRA SOARES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.779.318-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,29	191,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,49 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,27 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.452,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10618 WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES Situação: Trabalhando CPF: 096.526.896-96 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,35 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,50 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,03**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10621 WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 074.715.237-35 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 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.	9,28	191,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,69 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,91 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,62**
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: 30/08/2025 a 30/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMOTEO

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 225.288,16 Total Geral Descontos: 41.894,11
Líquido Geral: 183.394,05

Resumo por Rubrica

200	HORAS EXTRAS 100%	11,08	19,41 P	998	I.N.S.S.	1.372,67	25.246,06 D
205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	225.249,39	225.249,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	2.472,50	16.648,05 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,34	11,86 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,66 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2,84 P				

Líquido Geral: 183.394,05

INSS

Salário contribuição empregados:	225.288,16
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	225.288,16
Segurados:	25.246,06
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	25.246,06
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	1.105,00
(-) Salário Maternidade:	855,43
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	225.288,16
Valor do FGTS:	18.023,05
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:	219.557,02
Valor IRRF Mensal:	16.648,05
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:	16.648,05
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

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

Situações

Nº. Empregados:	144	Demitido:	0
Nº. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	143	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO EMERGENCIAL Nº 91/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO GESTÃO 2025/2028

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.47

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.058-X
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF/CNPJ: 089.340.436-52
AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X
DATA DO PAGAMENTO: 24/09/2025
VALOR: 1.116,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BB3.AD9.A27.785.991

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 09/2025 - Data complemento 12/09/2025 - Rescisão				
10629	FRANCISLINE MARTINS CORREA SA	11693321	089.340.436-52	13838-X	1.116,30
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	1.116,30
	(um mil cento e dezesseis reais e trinta centavos)				

TIMOTEO, 15/09/2025 Responsável: _____

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

Empresa:	**29 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1/2
CNPJ:	45.349.461/0026-60	Emissão:	23/09/2025
Cálculo:	Complementar	Horas:	14:02:24
Competência:	09/2025		
Complemento de cálculo:	Comp 09/2025 - Data complemento 12/09/2025 - Rescisão		
Empregados: 10629			

EXTRATO MENSAL

Empr.:	10629 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	Situação:	Demitido	CPF:	089.340.436-52	Adm:	25/04/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	5	Horas Mês:	220,00
Cargo:	71 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	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.116,30 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,93	140,47 D
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	492,76 D

ND:	0	Proventos:	1.749,53	Descontos:	1.749,53	Informativa:	139,96	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	1.749,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.749,53	Valor FGTS:	139,96	Base IRRF:	1.749,53

DEMITIDO EM 05/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Total Geral Proventos:	1.749,53	Total Geral Descontos:	1.749,53
		Líquido Geral:	0,00

Resumo por Rubrica

205	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.116,30 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,93	140,47 D
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	492,76 D

Líquido Geral: 0,00

INSS

Salário contribuição empregados:	1.749,53
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	1.749,53
Segurados:	140,47
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	140,47
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.749,53
Valor do FGTS:	139,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	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:	1.749,53
Valor IRRF Mensal:	492,76
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:	492,76
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.749,53
Valor IRRF Mensal:	492,76
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:	492,76
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N. 04/2025 PREFEITURA MUNICIPAL TIMÓTEO

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	1	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	0	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO